.............................., dnia ..................

................................................................

(imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy)

................................................................

(adres)

.................................................................

(telefon)

**Liceum Ogólnokształcące**

**im. S. Żeromskiego w Bartoszycach**

**WNIOSEK**

**Zwracam się z prośbą o wydanie (proszę zaznaczyć):**

* duplikatu świadectwa ukończenia szkoły,
* duplikatu świadectwa dojrzałości,
* duplikatu świadectwa promocyjnego (z klasy ........ do klasy ........ )

**Okres nauki**: od .................................... do .....................................

**Rok urodzenia:** ................................................................................

**PESEL :** …………………………………………………………..

**Szkoła ukończona na nazwisko:** .....................................................

**Wystawiony dokument:**

* odbiorę osobiście,
* upoważnię inną osobę do odbioru:

...........................................................................................................................................

.................................................................................

(data i podpis)

**OPŁATA ADMINISTRACYJNA**

W przypadku wydawania duplikatów, należy uiścić opłatę, w wysokości **26 złotych** (za jeden duplikat), zgodnie z § 61 i § 67 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 7 czerwca 2023 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków (Dz. U. z 2023 r., poz. 1120). Duplikaty są wydawane za okazaniem dowodu wpłaty.

Dane do rachunku bankowego:

Liceum Ogólnokształcące im. S. Żeromskiego w Bartoszycach

ul. Bohaterów Monte Cassino 9

11-200 Bartoszyce

Konto: Bank BNP PARIBAS

nr  48 1600 1462 1016 7933 9000 0001

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27  kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (Dz.U.UE.L.2018.127.2) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej „RODO”) informuję, że:

1. Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące im. S. Żeromskiego w Bartoszycach, zwany dalej „Administratorem”. Można skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: ul. Bohaterów Monte Cassino 9, 11-200 Bartoszyce lub telefonując pod numer: 762 28 59. Można skontaktować się z Administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego Inspektora Ochrony Danych wysyłając e-mail na adres: **lo@bartoszyce.info**
2. Dane przetwarzane będą wyłącznie w celu związanym z realizacją niniejszej sprawy.
3. Dane przetwarzane będą na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 27 sierpnia 2019 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Dane będą przetwarzane przez upoważnionych pracowników Administratora danych osobowych.
5. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami archiwalnymi, tj. m.in. ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym   
   i archiwach oraz z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z 18 stycznia 2011 r.   
   w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Przysługuje Państwu prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia swoich danych, ograniczenia ich przetwarzania.
8. Mają Państwo prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych  
   z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli uważają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy prawa.
9. Podanie danych jest obowiązkowe, gdyż przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.
10. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Nie będą podlegać profilowaniu.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją na temat opłaty administracyjnej oraz przetwarzania i dostępu do danych osobowych w Liceum Ogólnokształcącym im. S. Żeromskiego w Bartoszycach.

..................................................................................(data i podpis)