**Załącznik nr 1**

…………………………………………….

(miejscowość, data)

             

(imię)

             

(nazwisko)

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

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

(adres do korespondencji)

…………………………………………………………………....

(telefon, e-mail )

1. **Kuratorium Oświaty w Katowicach**

**ul. Powstańców 41a**

**40-024 Katowice**

**Obowiązek informacyjny RODO – wydanie duplikatu świadectwa (dojrzałości/ukończenia szkoły/promocyjnego) / dyplomu państwowego**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO informuję, iż:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Śląski Kurator Oświaty. Dane do kontaktu: Kuratorium Oświaty w Katowicach, ul. Powstańców 41a, 40-024 Katowice, e-mail: kancelaria@kuratorium.katowice.pl, skrytka ePUAP: /y77uu54yfi/skrytka, skrzynka eDoręczeń AE:PL-87762-10030-JEJIW-26.
* administrator danych powołał inspektora ochrony danych. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: e-mail: iod@kuratorium.katowice.pl, numer telefonu: 32 606 30 37.
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wystawienia duplikatu na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. a (nr telefonu, adres e-mail) oraz art. 6 ust. 1 lit. c (imię i nazwisko, adres do korespondencji, data i miejsce urodzenia) RODO ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., zgodnie z którym przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w związku z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2024 r. poz. 750 z późn. zm.) i § 61 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 z późn. zm.).
* Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawnione podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu.
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym dane pozyskano.
* posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, prawo do żądania ich usunięcia, prawo do żądania ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Ma Pani/Pan prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
* posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli Pani/Pana dane będą przetwarzane niezgodnie z przepisami RODO ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
* podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne*.* Konsekwencją niepodania danych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia. Podanie danych kontaktowych, tj. nr telefonu, adresu e-mail następuje za zgodą i ułatwi kontakt z wnioskodawcą.
* Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym także w formie profilowania.

OPŁATA ZA JEDEN WYDANY DOKUMENT: **26,00 zł,**

KONTO, NA KTÓRE NALEŻY DOKONAĆ WPŁATY: **KURATORIUM OŚWIATY W KATOWICACH**

**NBP O/O KATOWICE 20 1010 1212 0050 9222 3100 0000**

WNIOSEK WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI NALEŻY ZŁOŻYĆ W

**KANCELARII KURATORIUM p.6.10** **(6 piętro)**

LUB PRZESŁAĆ NA ADRES:

- Kuratorium Oświaty w Katowicach ul. Powstańców 41a, 40-024 Katowice,

- Elektronicznej Skrzynki Podawczej – /y77uu54yfi/skrytka,

- Skrzynki eDoręczeń AE:PL-87762-10030-JEJIW-26.

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa/dyplomu .............................................................................

(nazwa świadectwa np. dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy/dyplomu)

wydanego przez .....................................................................................................................................

(pełna nazwa szkoły, która wydała świadectwo/dyplom)

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

(typ szkoły np. Szkoła Podstawowa, Gimnazjum, Liceum, Technikum )

w ..........................................................................................................................................................

(adres szkoły)

w .................................................................. roku.

(rok wydania oryginału świadectwa/dyplomu przez szkołę)

………………………………………………………………………………………………….……

(imię/imiona i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa/dyplomu)

………………………………………………………………………………………………………..

(data i miejsce urodzenia)

Do szkoły uczęszczał……. w latach od .................................................... do ..................................................

Wnioskuję o wydanie duplikatu z powodu utraty oryginału wyżej wymienionego dokumentu.

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.
2. **...............................................................................**
3. **...............................................................................**

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

(podpis)