**Załącznik nr 4**

……………………………………

 (miejscowość, data)

Zgodnie z art. 14 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.
* 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, nr pesel, 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 (tj.: Dz. U. z 2022 r. poz. 2230 z późn. zm.) i § 61 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej 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 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.
* posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli Pani/Pana dane będą przetwarzane niezgodnie z przepisami 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.

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………………………...……

 ( imię i nazwisko osoby upoważnionej )

legitymujący/ca się ……………………………………………………..……………………………

 ( nazwa i nr dowodu tożsamości )

potwierdzam odbiór duplikatu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa świadectwa/dyplomu państwowego)

wydanego na nazwisko ………………………………………………………………………………………………………..

………………………………

 (podpis)