**Załącznik 1**

            ……………………………………

(imię) (miejscowość, data)

           

(nazwisko)

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

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

(adres do korespondencji)

…………………………………………………………………....

(państwo )

…………………………………………………………………....

(telefon, e-mail )

**Kuratorium Oświaty w Katowicach**

**ul. Powstańców 41a**

**40-024 Katowice**

**Obowiązek informacyjny RODO – uwierzytelnienie dokumentu przeznaczonego do obrotu prawnego z zagranicą**

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.
* 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 uwierzytelnienia dokumentów przeznaczonych   
  do obrotu prawnego z zagranicąna 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 66 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, jeżeli odrębne przepisy na to pozwalają.
* 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.

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**

Proszę o uwierzytelnienie świadectwa dojrzałości „stara matura” / świadectwa ukończenia / świadectwa promocyjnego/ dyplomu / zaświadczenia / indeksu \* dla celów obrotu prawnego z zagranicą do .......................................................................................................................

( nazwa kraju)

1. ................................................................................................................................................................

( nazwa szkoły)

wystawiony na nazwisko.....................................................................................................................

(imię i nazwisko)

urodzon....... dnia ................ 19..... r. w .................................................................…..…….…….....

2. ...............................................................................................................................................................

( nazwa szkoły )

wystawiony na nazwisko ....................................................................................................................

( imię i nazwisko )

urodzon....... dnia ................. 19..... r. w ........................................................……………….…..….

3. ...............................................................................................................................................................

( nazwa szkoły )

wystawiony na nazwisko ....................................................................................................................

( imię i nazwisko )

urodzon....... dnia ................. 19..... r. w ........................................................……………….…..….

1. w/w dokumenty
2. potwierdzenie dokonania opłaty \*
3. upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu \* ………………………………… ( podpis osoby składającej wniosek )

OPŁATA ZA JEDEN UWIERZYTELNIONY 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**

Po odbiór powyższego dokumentu:

1. zgłoszę się osobiście (po uprzednim skontaktowaniu się pod nr tel. 32/ 606-30-58)\*

2. proszę o przesłanie na wskazany adres \*: .............................................................................................................. .....................................................................................................................................................................................

\* niepotrzebne skreślić