**Załącznik nr 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 – wydanie apostille dla 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 wydania apostille dla dokumentów przeznaczonych do obrotu prawnego z zagranicą 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) 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 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.

WNIOSEK WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI NALEŻY ZŁOŻYĆ W **KANCELARII KURATORIUM**

**OŚWIATY W KATOWICACH - pokój 6.10** **(6 piętro)**

LUB PRZESŁAĆ NA ADRES: **KURATORIUM OŚWIATY W KATOWICACH**

**UL. POWSTAŃCÓW 41a, 40-024 KATOWICE**

Proszę o wydanie apostille dla dokumentu przeznaczonego do obrotu prawnego z zagranicą, świadectwa dojrzałości „stara matura” / świadectwa ukończenia / świadectwa promocyjnego / dyplomu / zaświadczenia / indeksu\* 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 ........................................................……………….…..….

Załączniki:

1. w/w dokumenty
2. pełnomocnictwo do podjęcia czynności wystawione przez właściciela dokumentu \*

………………………………… ( podpis osoby składającej wniosek )

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