

Sosnowiec, dnia

.....
(imię i nazwisko – drukowanymi literami)

.....
(dokładny adres do korespondencji)

(nr telefonu – nie obowiązkowy)

**Dyrektor IX Liceum Ogólnokształcącego
z Oddziałami Dwujęzycznymi im. W. Szymborskiej
w Sosnowcu
mgr Anna Kowalska**

WNIOSEK

1. Proszę o wydanie: duplikatu świadectwa promocyjnego/duplikatu świadectwa ukończenia szkoły
duplikatu świadectwa dojrzałości*
2. Rok ukończenia szkoły.....
3. Nazwisko w okresie uczęszczania do szkoły.....
4. Data i miejsce urodzenia.....
5. Imiona rodziców.....
6. Oświadczam, że oryginał świadectwa utraciłem/am:

.....
(podać okoliczności utraty oryginału)

Oświadczam, że znana mi jest wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do IX Liceum Ogólnokształcącego im. W. Szymborskiej w Sosnowcu

.....
(podpis)

Duplikat dokumentu odbiorę osobiście/ proszę przesłać na adres wskazany w podaniu*

Duplikat świadectwa otrzymałam/em dnia:

Nr dowodu osobistego/innego dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby:

Podpis osoby odbierającej:.....

Opłata za wydanie duplikatu: 26 zł. Przelew na konto Bank PKO BP SA nr rachunku:

Właściciel konta Gmina Sosnowiec
94 1020 2313 0000 3502 0579 6711.

W tytule przelewu prosimy podać: dla IX LO im. W. Szymborskiej w Sosnowcu- opłata za duplikat świadectwa szkolnego, imię i nazwisko ucznia

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji zadań wynikających z postępowania w sprawie niniejszego wniosku w IX Liceum Ogólnokształcącym im. W. Szymborskiej w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Jana Dormana 9a, zgodnie z art. 6 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016, str.1). Dane osobowe przetwarzane będą przez Administratora Danych- IX Liceum Ogólnokształcące im. W. Szymborskiej w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Jana Dormana 9a. Osobie, której dane są przetwarzane, służy prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, cofnięcia zgody oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Konieczność podania przedmiotowych danych wynika z art. 63 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r., poz. 1257, ze zm.). Podanie numeru telefonu do kontaktu jest dobrowolne. Dane osobowe wykorzystane zostaną wyłącznie na potrzeby wydania duplikatu świadectwa/dyplomu. Po wydaniu wnioskowanego duplikatu IX Liceum Ogólnokształcące im. W. Szymborskiej w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Jana Dormana 9a wniosek wraz z kopią wydanego duplikatu w wersji papierowej przez 5 lat, po czym zostanie on zniszczony. Okres przechowywania wynika z obowiązujących przepisów kancelaryjno- archiwalnych. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wskazanych we wniosku uniemożliwia jego realizację.

* właściwe podkreślić