

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Drogi Kliencie, informujemy, że administratorem Twoich danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 4 z siedzibą w Krakowie, ul. Smoleńsk 5-7, 31-108 Kraków. i są one podawane w celu realizacji obowiązku szkolnego państwa dziecka.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której zostały zebrane, a następnie będą przechowywane u nas przez co najmniej 10 lat po czym mogą ulec zniszczeniu.
3. Odbiorcą/kategorią odbiorców danych osobowych jest: MCOO, ZSZO
4. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym / wynikającym z Prawa Oświatowego i ma charakter obowiązkowy.
6. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji obowiązku szkolnego.

Ponadto informujemy, że masz prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z Twoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania Twoich danych osobowych.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres pocztowy – ul. Wielopole 17a, 31-072 Kraków, adres e-mail: inspektor1@mjo.krakow.pl

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię)

.....
(nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

tel.

**Kuratorium Oświaty
w Krakowie
ul. Szlak 73
31-153 Kraków**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa
(np. dojrzałości, ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

wydanego przez
(pełna nazwa szkoły, która wydała świadectwo)

w
(miejscowość, adres szkoły)

.....
(zawód, kierunek, specjalność)

w roku.
(rok wydania oryginału świadectwa przez szkołę)

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

.....
(data i miejsce urodzenia)

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od do Wnioskuję o wydanie
duplikatu z powodu
(okoliczności utraty oryginału świadectwa np. zniszczenie, zagubienie).

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawem dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne

.....
(podpis)