

Białystok, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

**Zespół Szkół nr 10**

.....  
Adres zamieszkania

**ul. Choroszczańska 29**

Telefon: .....

**15-732 Białystok**

### PODANIE O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu jej:

- Zgubienia                       Kradzieży                       Zniszczenia mechanicznego

Nazwa szkoły .....

.....  
Klasa .....

Data i miejsce urodzenia ucznia .....

PESEL .....

.....  
Czytelny podpis ucznia

Załączniki:

- 1 zdjęcie  
 Dowód wpłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej w wysokości **9,00 zł**

Wpłatę należy dokonać na konto szkoły

W tytule opłaty należy wpisać: *duplikat legitymacji szkolnej, imię i nazwisko ucznia*

**Nr konta: 71 1240 5211 1111 0011 1355 3205**

**Zespół Szkół nr 10 w Białymstoku**

**ul. Choroszczańska 29**

**15-732 Białystok, tel. 85-654-16-30**

Za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej pobiera się opłatę w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej za poświadczenie własnoręczności podpisu, tj. 9,00zł. /Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 29 czerwca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków. (Dz.U. z 2021 poz.1203).

---

WYPEŁNIA SZKOŁA:

Wpisano w rejestr wydanych legitymacji szkolnych pod pozycją Nr .....

**Klauzula obowiązku informacyjnego w związku  
z procesem przetwarzania danych osobowych / wydania duplikatów dokumentów**

*Rozporządzenie 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 (tzw. RODO).*

1. Administratorem danych osobowych uczniów / absolwentów oraz rodziców /opiekunów prawnych dzieci/ uczniów, jest Zespół Szkół nr 10 w Białymstoku, reprezentowany przez Dyrektora. Adres korespondencyjny: ul. Choroszczańska 29, 15-732 Białystok. Dane kontaktowe: tel. 85 654 16 30, e-mail: kontakt@zsbialystok.edu.pl
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wydawania duplikatu świadectwa, dyplomu lub innego druku szkolnego na podstawie: rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 29 czerwca 2021r. (Dz.U. z 2021 poz.1203) w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych.
3. Pani/Pana dane osobowe zawarte we wniosku o wydanie duplikatu nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie obowiązującego prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z przepisami obowiązującego prawa.
5. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Jeżeli Pani/Pan uzna, że przetwarzanie Pani/Pan danych osobowych jest nieprawidłowe, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem wydania duplikatu, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości wydania duplikatu.
8. Pani/Pan dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób automatyczny.

Białystok .....

(data )

.....

(czytelny podpis)