

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA  
DO DYREKTORA ZESPOŁU SZKÓŁ NR 1 W OLKUSZU**

**Uwaga!**

Wniosek należy złożyć osobiście w siedzibie Zespołu Szkół Nr 1 im. Stanisława Staszica w Olkuszu, przesać pocztą na adres: *Zespół Szkół Nr 1 im. Stanisława Staszica w Olkuszu, ul. Górnicza 12, 32-300 Olkusz* lub poprzez e-doręczenia na adres: *AE:PL-89300-77588-DTVWW-30*

NAZWISKO (także panieńskie)	
PIERWSZE IMIĘ DRUGIE IMIĘ	
PESEL	
DATA URODZENIA (dz., m-c, rok)	
MIEJSCE URODZENIA I WOJ. URODZENIA	
IMIONA RODZICÓW	
ADRES DLA KORESPONDENCJI	
TELEFON KONTAKTOWY	

Proszę o wystawienie mi duplikatu świadectwa: *(dokończyć odpowiednią pozycję)*

- dojrzałości technikum .....
- ukończenia technikum .....
- dojrzałości liceum .....
- ukończenia liceum .....
- ukończenia ZSZ / BS w zawodzie .....

wydanego w tut. Zespole Szkół w roku ....., którego oryginał został .....

.....  
.....

Informuję, że opłatę za wydanie duplikatu w wysokości 26,- zł dokonam w najbliższym czasie na konto podane przez szkołę.

Oświadczam, że okoliczność utraty oryginału dokumentu przedstawiłam/em zgodnie z prawdą, mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej (za składanie fałszywych zeznań) w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).

.....  
*(miejscowość, data)*

.....  
*(czytelny podpis)*

## Klauzula obowiązku informacyjnego w związku z wydaniem duplikatu świadectwa

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 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. U. UE. L. 2016. 119. 1) - zw. dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Zespół Szkół nr 1 im. Stanisława Staszica w Olkuszu, 32-300 Olkusz, ul. Górnicza 12, telefon: 32 643 04 50.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: [e.palubska@ewartbhp.pl](mailto:e.palubska@ewartbhp.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wystawienia duplikatu świadectwa na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c 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 rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 czerwca 2023 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (Dz.U. z 2023 r., poz. 1120).
4. Pani/Pana dane osobowe zawarte we wniosku o wydanie duplikatu nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie obowiązującego prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z przepisami obowiązującego prawa.
6. Posiada Pan/i prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz ich przenoszenia.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem wydania duplikatu dokumentu. Konsekwencją niepodania danych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia. Podanie danych kontaktowych, tj. nr. telefonu, adresu e-mail jest dobrowolne i ułatwi kontakt z Wnioskodawcą.
10. Dodatkowo informujemy, że Pani/Pana dane oraz ewentualnego pełnomocnika mogą być przetwarzane na podstawie art. 108a ustawy Prawo oświatowe w ramach założonego w Placówce monitoringu wizyjnego służącego wyłącznie zagwarantowaniu bezpieczeństwa nauczycielom oraz uczniom.

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z klauzulą obowiązku informacyjnego w związku z procesem przetwarzania danych osobowych / wydania duplikatów dokumentów.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

---

### (Uwaga: wypełnia szkoła)

Wyrażam zgodę po uiszczeniu w/w opłaty administracyjnej.

Nie wyrażam zgody z powodu .....

.....

Olkusz, dn.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)