

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

Szczecinek, dnia /

PESEL:.....

.....
(dokładny adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu - nieobowiązkowo)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 2
im. Ks. Wacława IV
ul. 1-go Maja 22
78-400 Szczecinek**

Wniosek

Wnoszę o wydanie : duplikatu świadectwa promocyjnego
 duplikatu świadectwa ukończenia szkoły
 duplikatu świadectwa dojrzałości
 duplikatu dyplomu uzyskania tytułu zawodowego*

1. Dokładna nazwa/ typ szkoły

2. Rok ukończenia szkoły, zawód i specjalność

3. Nazwisko w okresie uczęszczania do szkoły.....

4. Data i miejsce urodzenia

5. Imiona rodziców

6. Oświadczam, że oryginał świadectwa/dyplomu utraciłem/am:

.....
(podać okoliczności utraty oryginału)

7. Opłatę skarbową w wysokości 26 PLN należy wpłacić gotówką w kasie szkoły lub na konto Bałtyckiego Banku Spółdzielczego w Darłowie O/Szczecinek :

20 8566 1042 0501 1199 2004 0002

1. Oświadczam, że znana mi jest, wynikającą z art. 272 Kodeksu Karnego odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu, a w przypadku odnalezienia oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Zespołowi Szkół Nr 2 im. Ks. Wacława IV w Szczecinku.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji zadań wynikających z postępowania w sprawie niniejszego wniosku w Zespole Szkół Nr 2 im. Ks. Wacława IV w Szczecinku, 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, tj. Zespół Szkół Nr 2 im. Ks. Wacława IV ul.1-go Maja 22, 78-400 Szczecinek. 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 Zespół Szkół Nr 2 im. Ks. Wacława IV w Szczecinku będzie przechowywać niniejszy wniosek wydany duplikatu w wersji papierowej przez 5 lat, po czym zostanie on zniszczony. Okres przechowywania wynika z obowiązujących w ZS Nr 2 w Szczecinku przepisów kancelaryjno-archiwalnych. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wskazanych we wniosku uniemożliwia jego realizację.

* właściwe podkreślić

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie wystawienia

Data wystawienia duplikatu

Nr wystawionego dokumentu

Podpis wystawiającego

Potwierdzenie odbioru

Data odbioru osobistego

Czytelny podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie nadania przesyłką za potwierdzeniem odbioru

Data nadania

Data otrzymania potwierdzenia odbioru

Podstawa prawna:

§ 29.3 rozporządzenia MEN z dnia 27 sierpnia 2019 r. w powiązaniu z ustawą o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 roku (Dz. U. Nr 225, poz. 1635).

Opłata za sporządzenie duplikatu wynosi 26 zł **za każdy dokument**