

Zabrze, dnia.....

.....
Imię i Nazwisko

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
PESEL

.....
klasa

**Zespół Szkół Nr 3
im. rtm. Witolda Pileckiego
ul. 3 Maja 118
41-800 Zabrze**

Zwracam się z prośbą o wyrobienie mi duplikatu elegitymacji szkolnej,
ponieważ legitymacja

Klauzula informacyjna RODO – eLegitymacja

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest Zespół Szkół Nr 3 im. rtm. Witolda Pileckiego w Zabrzu, z siedzibą przy ul. 3 Maja 118, 41-800 Zabrze, tel. 32 271-29-15.
2. **Inspektorem Ochrony Danych** w Zespole Szkół Nr 3 jest Pani Patrycja Hładoń. Kontakt: e-mail: **patrycja.hladon@informatics.jaworzno.pl**.
3. **Dane osobowe będą przetwarzane** w celu realizacji wniosku o wydanie eLegitymacji szkolnej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO – w związku z obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa oświatowego.
4. **Odbiorcami danych osobowych** mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, a także podmiot przetwarzający dane na zlecenie administratora w związku z realizacją usługi przygotowania eLegitymacji – firma **WizjaNet Sp. z o.o.** 43-300 Bielsko-Biała, ul. Legionów 26/28 bud.B
5. **Dane osobowe będą przechowywane** przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, a następnie przez okres wynikający z przepisów o archiwizacji dokumentacji szkolnej.
6. Przysługuje Pani/Panu **prawo dostępu do swoich danych osobowych**, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. **Podanie danych osobowych jest obowiązkowe** i stanowi warunek konieczny do rozpatrzenia wniosku i wydania eLegitymacji. Brak podania danych uniemożliwi realizację wniosku.

Z poważaniem

.....

DECYZJA

Wydano duplikat elegitymacji nr z dnia

oznaczenie druku

.....
Podpis dyrektora lub osoby upoważnionej

Kwituję odbiór legitymacji

.....
Data i podpis odbierającego