…………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

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

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i R

ady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 Pani/Pana danych osobowych jest: Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 3

w Tomaszowie Mazowieckim, 97-200 Tomaszów Mazowiecki, ul. Ludwikowska 113/115,

tel. (44) 723 – 12 – 20, sp7tom@wp.pl zwana dalej **Administratorem.**

Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

1. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

Rafał Andrzejewski,iod.r.andrzejewski@szkoleniaprawnicze.com.pl, tel.: 504976690

Cele i podstawy prawne przetwarzania danych:

* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: wydania duplikatu świadectwa, dyplomu lub innego druku szkolnego na podstawie: Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 5 września 2019r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych

i innych druków szkolnych.

* Pani/Pana dane osobowe zawarte we wniosku o wydanie duplikatu nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie obowiązującego prawa.
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z przepisami obowiązującego prawa.
* Posiada Pani/Pan 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.
* Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
* Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem wydania duplikatu,

a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości wydania duplikatu.

* Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób automatyczny.
* Dodatkowo informujemy, że Pani/Pana dane 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 zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą obowiązku informacyjnego*

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

Tomaszów Mazowiecki, dnia ………………. ……………………………………………….

 (czytelny podpis)