WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ZAWODZIE

# Dane wnioskodawcy

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(nazwisko i imię) (PESEL)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(nazwisko rodowe) (telefon kontaktowy)

Proszę o wydanie zaświadczenia o zawodzie.

Szkołę . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(pełna nazwa szkoły)

ukończyłem w roku szkolnym . . . . . . . . . . . . . . . . .

............................................. .................................... ..............................................

(miejscowość) (data) ( czytelny podpis wnioskodawcy )

Adnotacje ZSB

## Potwierdzam odbiór zaświadczenia Potwierdzenie wysłania zaświadczenia

**Data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Nr listu poleconego . . . . . . . . . . .**

( czytelny podpis wnioskodawcy )

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

( podpis pracownika )

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego dalej RODO) informuję Panią/Pana, że:

* administratorem danych Pani/Pana jest **Zespół Szkół Budowlanych im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego z siedzibą w Chorzowie przy ul. gen. Henryka Dąbrowskiego 53, 41-500**
* naszym inspektorem ochrony danych jest **Pan Tomasz Piesiur**  i można skontaktować się z nim przez e-mail [**abi@medialearning.pl**](mailto:abi@medialearning.pl)
* celem przetwarzania danych Pani/Pana jest **wystawienie zaświadczenia o zawodzie**, a podstawą prawną przetwarzania jest **art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 150 ustawy Prawo oświatowe (Dz.U. 2017 poz. 59);**
* podanie danych jest wymogiem ustawowym i jest Pani/Pan zobowiązana/y podać dane osobowe, a konsekwencją niepodania danych jest odrzucenie wniosku;
* dane Pani/Pana będą przechowywane przez okres **50 lat – z zachowaniem przepisów –jednolity rzeczowy wykaz akt;**
* przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
* może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza Pani/Pana prawa lub rozporządzenie.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

( czytelny podpis wnioskodawcy )