

Warszawa, dnia

Wniosek o wydanie duplikatu dyplomu

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Dyrektor
Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego w Warszawie
ul. Grenadierów 30a

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu dyplomu

.....
(nazwa szkoły)

.....
(adres szkoły)

.....
(zawód, kierunek, specjalność)

którą ukończyłem / łaam w roku

.....
(imię / imiona i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał dyplomu)

.....
(data i miejsce urodzenia)

Oświadczam, że
(proszę wskazać co stało się z oryginałem dyplomu)

Wystawiony dokument:

- Odbiorę osobiście
- Odbierze osoba upoważniona

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Załączniki:

- Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej
- Upoważnienie dla osoby odbierającej dokument, jeśli nie jest to właściciel

Administratorem podanych danych osobowych jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Warszawie, zwanego dalej CKZiU. Inspektor ochrony danych – Michał Dydek e-mail: iod@ckziu.waw.pl

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez CKZiU, w związku z realizacją procesu rekrutacji, celów statutowych oraz prowadzenia dokumentacji szkolnej.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez CKZiU w Warszawie do promowania działań związanych z realizacją celów statutowych. Podanie danych jest dobrowolne.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, na podstawie art. 15-21 rozporządzenia.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych UODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Potwierdzam odbiór duplikatu dyplomu

.....
data

.....
podpis osoby odbierającej duplikat