

.....
Nazwisko i imię wnioskodawcy

Wrocław,.....

.....

.....

Adres zamieszkania

Dyrektor
Autorskiej Szkoły Podstawowej Smile.Edu
ul. Wagonowa 2b
53-609 Wrocław

WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla
mojego

syna/córki.....

ur. dnia.....PESEL.....ucznia/uczennicy klasy..... .

Jednocześnie informuję, że oryginał legitymacji szkolnej uległ

.....

Załączniki:

1. Dowód wniesienia opłaty za duplikat legitymacji szkolnej - 9 zł.
2. Aktualne zdjęcie (opisane - imię i nazwisko , pesel, adres zamieszkania) Należność
(opłatę) za duplikat legitymacji szkolnej należy wpłacić na konto: Autorskiej Szkoły
Podstawowej Smile.Edu

Nr rachunku: 12 1140 2004 0000 3602 8570 6369

.....

Zgodnie z art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE L 119 z 40.05.2016) informuję, że

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Autorskiej Szkoły Podstawowej Smile.Edu, ul. Wagonowa 2b 53-609 Wrocław
2. Kontakt z inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem [e-mail:ollsvit.biuro@gmail.com](mailto:ollsvit.biuro@gmail.com)
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 Prawo Oświatowe, na podstawie ART.6 ust.1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa