

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

..... Zał. 5
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

WNIOSEK O WYDANIE **WTÓRNIKA KARTY ROWEROWEJ**

Do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 59
im. Jana Matejki w Katowicach

Zwracam się z prośbą o wydanie **wtórnika karty rowerowej** nr

wydanej przez:

córcze/synowi* : ur.:
(imię i nazwisko)

adres zamieszkania:

uczniowi/uczennicy* klasy

Informuję, że oryginał karty rowerowej :
(podać powód wyrobienia duplikatu)

.....

.....

Jednocześnie Zobowiązuję się w przypadku odnalezienia zagubionej karty rowerowej – do jej zwrotu do szkoły.

Do wniosku dołączam jedno aktualne i podpisane zdjęcie legitymacyjne.

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)

Potwierdzam odbiór wtórnika karty rowerowej numer: dnia:

podpis

Informacje o przetwarzaniu danych

1. Administratorem danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa nr 59 w Katowicach (tel. 32 254 65 79)
2. W sprawach związanych z danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod numerem telefonu **32 254 65 79**.
3. Dane będą przetwarzane w celu wydania duplikatu świadectwa na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;)
4. Dane będą przechowywane przez okres 5 lat
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych i ich sprostowania.
6. Podanie danych jest dobrowolne, ale jest warunkiem koniecznym otrzymania duplikatu świadectwa. W przypadku niepodania danych, duplikat świadectwa nie zostanie wydany.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych w Warszawie), jeżeli uważa Pan/Pani, że dane są przetwarzane w sposób niezgodny z prawem.