..................................................................................... Gaszowice, dn. …............................................

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ucznia) (data złożenia wniosku)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Tadeusza Kościuszki**

**ul. Rydułtowska 8**

**44-293 Gaszowice**

**WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI SZKOLNEJ**

(mLegitymacja szkolna nie jest dokumentem obowiązkowym)

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji w roku szkolnym 2019/2020 dla mojego dziecka

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

imię i nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

ucznia klasy .............. Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Gaszowicach. Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr ........................, wydanej dnia ..……...…………, która zostanie okazana przy odbiorze kodu uwierzytelniającego przez rodzica/opiekuna prawnego ucznia\*

Jednocześnie oświadczam, że przesłałam(em) w formie elektronicznej aktualne zdjęcie ucznia, spełniające wymogi zdjęcia do legitymacji (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze nie przekraczającym 5MB) na profilu ucznia w dzienniku Vulcan. Zapoznałem(am) się z procedurą udostępniania, regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel, instrukcji “krok po kroku” i akceptuję informację o **przetwarzaniu danych osobowych** zamieszczone na stronie internetowej szkoły.

Wszystkie dokumenty dotyczące mLegitymacji dostępne są również na stronie szkoły <https://gaszowicesp.edupage.org/>w zakładce **mLegitymacja.**

mLegitymacja wydawana jest na podstawie:

* § 3 ust.2 Rozporządzenia MEN z dnia 27 sierpnia 2019 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków: „Szkoły, wydając legitymację szkolną albo e-legitymację szkolną, mogą wydać dodatkowo mLegitymację szkolną, stanowiącą dokument elektroniczny przechowywany i prezentowany przy użyciu oprogramowania przeznaczonego dla urządzeń mobilnych, o którym mowa w art. 19e ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2019 r. poz. 700, 730, 848 i 1590)”.
* mLegitymacja szkolna wydawana jest w terminie 14 dni po dostarczeniu niezbędnych dokumentów. Z przyczyn niezależnych od szkoły, termin 14 dni może ulec wydłużeniu, o czym rodzic/opiekun prawny zostanie niezwłocznie poinformowany w dzienniku elektronicznym.

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

data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**Kwituję odbiór:**

kod QR\*

jednorazowy kod aktywujący mLegitymację\*

Gaszowice, dnia …………………………………. …………………….…………………………………...

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ucznia)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

*Zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że:*

1. *Administratorem Danych Osobowych (ADO) jest Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Kościuszki w Gaszowicach mieszcząca się przy ul. Rydułtowska 8, 44-293 Gaszowice zwane dalej szkołą podstawową.*
2. *Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka przetwarzane będą w celu realizacji zadań przez ADO i nie będą udostępniane innym odbiorcom, zgodnie z udzieloną przez Państwa zgodą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.*
3. *Zgoda na przetwarzanie danych osobowych obowiązuje na cały cykl edukacji dziecka w Szkole Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Gaszowicach*
4. *Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do danych osobowych oraz poprawianie tych danych. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do: usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, sprostowania, cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz anonimizacji czy pseudonimizacji.*
5. *Wymienione poniżej dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce.*
6. *Podanie danych osobowych jest świadome oraz dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych.*
7. *ADO nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych, a także nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.*
8. *Zgoda wyrażona jest do czasu jej pisemnego odwołania, a dane przechowywane będą przez okres pobytu dziecka w placówce.*
9. *Przysługuje Pani/Panu możliwość wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*
10. *Osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzania danych czyli Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pani Paulina Kościelna-Wita (kontakt do inspektora: adres e-mail:* [*iod@gzopo.gaszowice.pl*](mailto:iod@gzopo.gaszowice.pl)

..……………………………………………………………………………………….……………………….……………………

*(data i czytelny podpis rodziców lub opiekuna prawnego)*

Gaszowice, dn. ……………………… …………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)