

Dane osoby ubiegającej się o kartę:

Mierzyn, dn. ....

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Adres)

.....  
(Telefon komórkowy)

### WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU KARTY DOSTĘPU DO BUDYNKU SZKOŁY

Proszę o wydanie duplikatu karty zbliżeniowej upoważniającej do wejścia na teren budynku szkoły mojego dziecka ....., ucznia klasy ..... Publicznej Szkoły Podstawowej w Mierzynie. Jednocześnie Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania z kart dostępu do Publicznej Szkoły Podstawowej w Mierzynie i wyrażam zgodę na korzystanie z Karty wg zasad Regulaminu.

#### Do wniosku należy dołączyć:

Potwierdzenie wpłaty w wysokości 10 zł na konto RR: PKO 93 1020 4795 0000 9102 0266 2880. W opisie przelewu należy wpisać: imię i nazwisko ucznia, klasę, oraz dopisek „opłata za duplikat karty”.

.....  
(czytelny podpis osoby ubiegającej się o kartę)

1. Informujemy, że administratorem przekazanych danych jest Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej Przyjaciół Dzieci w Mierzynie, adres: 72-006 Mierzyn, ul. Kolorowa 27
2. Administrator powołał Inspektora Danych Osobowych, kontakt: inspektor@zeasdobra.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z organizacją zajęć edukacyjnych zgodnych z podstawą programową oraz innych działań edukacyjno-oświatowych, kulturalnych, sportowych organizowanych lub współorganizowanych w Szkole oraz poza Szkołą (cele wskazane powyżej).
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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).
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty, z którymi Administrator współpracuje w zakresie organizacji wskazanych wyżej zajęć o charakterze oświatowym, jednostki organizacyjne Gminy Dobra i inne organy uprawnione do otrzymania danych osobowych na mocy przepisów powszechnie obowiązujących.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres realizacji obowiązku szkolnego i nauki wynikającego z ustawy z 14.12.2016 r. prawo oświatowe i przepisów wykonawczych do ustawy.

Potwierdzam odbiór karty

.....  
Data i czytelny podpis odbierającego kartę