**Wniosek o poświadczenie dokumentu klauzulą apostille /
o uwierzytelnienie dokumentu\***

miejscowość i data …………………………………………………………………………………………………..…….…

imię / imiona i nazwisko …………………………………………………………………………………………..………

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

adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………….………..

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

telefon kontaktowy ……………………………………………………………………..………………………...………...

email ………………………………...……………………………………………………………………………...………………….

**Warmińsko-Mazurski Kurator Oświaty**

**al. Piłsudskiego 7 / 9**

**10-959 Olsztyn**

Wnoszę o wydanie klauzuli apostille / o uwierzytelnienie\*
do obrotu prawnego z zagranicą następujących dokumentów
(proszę podać nazwę dokumentu, rok wydania oraz nazwę szkoły):

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

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

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

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

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

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

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

Dokument będzie wykorzystywany (dokumenty będą wykorzystywane)
na terytorium (proszę podać nazwę kraju) ……………………………………………………….…………

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

Wystawiony dokument/dokumenty:

* odbiorę osobiście\*,
* odbierze osoba upoważniona\*,
* proszę przesłać na adres\*: ............................................................................................

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

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

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

czytelny podpis osoby składającej wniosek

\*właściwe podkreślić

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

Potwierdzam odbiór dokumentu / dokumentów (w przypadku osobistego odbioru dokumentów)

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

data, czytelny podpis osoby odbierającej

**Klauzula informacyjna Kuratorium Oświaty w Olsztynie**

Wykonując obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej „RODO”) informuję, że:

1. Administratorem danych jest Warmińsko-Mazurski Kurator Oświaty, zwany dalej „Administratorem”. Można skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: Aleja Marszałka Józefa Piłsudskiego 7/9, 10-959 Olsztyn lub telefonując pod numer: 895232600 lub 895272250. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować telefonując pod numer: 895232375 lub wysyłając e-mail na adres: iod@ko.olsztyn.pl.
2. Dane przetwarzane będą wyłącznie w celu wydania klauzuli apostille do dokumentów lub uwierzytelnienia dokumentów przeznaczonych do obrotu prawnego z zagranicą na podstawie § 66 ust. 1 pkt 1 i ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 7 czerwca 2023 roku w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków.
3. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania zgodnie z właściwością, na podstawie przepisów obowiązującego prawa.
4. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych
w punkcie 2, a następnie dane będą przechowywane przez okres 5 lat zgodny z obowiązującymi przepisami archiwalnymi: ustawą z 14 lipca 1983 roku
o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach; rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji
i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do:
* dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO,
* sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,
* ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO.
1. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych przez Administratora narusza przepisy o ochronie danych osobowych przysługuje prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2,
00-193 Warszawa.
2. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do rozpatrzenia wniosku.
3. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

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

data, czytelny podpis osoby składającej wniosek