**Załącznik nr1**

# …………………………………… Grójec, dnia……………………

…………………………………....

(danewnioskodawcy)

# **Dyrektor Zespołu Szkół im. Armii Krajowej Obwodu „Głuszec” Grójec w Grójcu**

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

# ProszęowydaniemLegitymacjiszkolnej,którazostaniewydananapodstawiewcześniejwydanejlegitymacjiw formie papierowej.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ImięiNazwiskoucznia | | | |  | | | | | | | | | |
| Pesel |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Klasa |  | | | | | | | | | | | | |
| Nrlegitymacjiszkolnej (wydanejwwersjipapierowej) | | | | | | | | |  | | | | |
| Datawydanialegitymacjiszkolnej | | | | | |  | | | | | | | |
| Data ważności legitymacji szkolnej | | | | | |  | | | | | | | |

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem usługi Legitymacja szkolna w Aplikacji m Obywatel dostępne funkcjonalności, ochrona danych osobowych, postanowienia licencyjne i akceptuję jego treść oraz, że przypadku utraty m Legitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego, w którym przechowywana była Legitymacja szkolna natychmiast powiadomię szkołę.

Załącznik:

# Legitymacja szkolna w wersji papierowej do wglądu.

……………………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)

## INFORMACJAOPRZETWARZANIUDANYCHOSOBOWYCH

**Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół im. Armii Krajowej Obwodu „Głuszec” – Grójec w Grójcu, ul. Piotra Skargi 12, 05-600 Grójec.** We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych **można się kontaktować z Inspektorem ochrony danych** za pośrednictwem adresu e-mail: [inspektor@cbi24.pl.](mailto:inspektor@cbi24.pl.) **Dane przetwarzane będą na podstawie Art.6 ust.1 lit. c RODO tj. w związku z obowiązkiem prawnym ciążącym na administratorze wynikającym z przepisów dotyczących wydawania Legitymacji** oraz ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.

**Korzystanie z mLegitymacji wymaga stosowanie publicznej aplikacji mobilnej i uwierzytelnienia użytkownika.** Dane będą udostępnione ministrowi właściwemu do spraw informatyzacji, który będzie je przetwarzał w systemie teleinformatycznym, w zakresie niezbędnym do obsługi dokumentów elektronicznych oraz realizacji czynności określonych przepisami, a także zapewnienia bezpieczeństwa teleinformatycznego i bezpieczeństwa obrotu prawnego. Na zasadach określonych w przepisach dotyczących ochrony danych przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do danych, ich sprostowania i usunięcia oraz do wniesienia sprzeciwu i żądania ograniczenia przetwarzania.

## Korzystanie z mLegitymacji jest bezpłatne i dobrowolne. W każdym momencie można zrezygnować z usługi

– w tym celu należy zgłosić się do Dyrektora.

Więcej informacji na temat przetwarzania danych uzyska Pani/Pan w sekretariacie Szkoły – tel.48 664 26 20.

Potwierdzam odbiór **kodu QR** i **kodu aktywacyjnego**

…………………………………….. ……………………………………..

(data) (podpis)