|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szkoła Podstawowa nr 169 im. Marii Dąbrowskiej**  **ul. Napoleońska 7/17 94-231 Łódź** | **WNIOSEK**  **O UDOSTĘPNIENIE mLEGITYMACJI** | F- 45 wersja II |

*Załącznik nr 1*

Łódź, dnia ………………………

Wnioskodawca:

……………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica)

……………………………………………………

……………………………………………………

(adres zamieszkania)

**Do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 169 im. Marii Dąbrowskiej w Łodzi ul. Napoleońska 7/17**

**94-231 Łódź**

**Wniosek o udostępnienie mLegitymacji**

Proszę o wydanie mLegitymacji szkolnej, która zostanie wydana na podstawie wcześniej wydanej legitymacji w formie papierowej lub e-legitymacji.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko ucznia | | |  | | | | | | | | | | | |
| Pesel |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| Klasa |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nr legitymacji szkolnej (wydanej w wersji papierowej lub  e-legitymacji) | | | | | | | |  | | | | | | |
| Data wydania legitymacji szkolnej (wydanej w wersji papierowej lub  e-legitymacji) | | | | | | | | | |  | | | | |

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

Załącznik:

Legitymacja szkolna w wersji papierowej lub e-legitymacja do wglądu.

……………………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH**

**OSOBOWYCH**

**Administratorem danych osobowych jest S z k o ł a P o d s t a w o w a n r 1 6 9 i m . M a r i i D ą b r o w s k i e j w Ł o d z i** , ul. Napoleońska 7/17, 94-231 Łódź

We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych **można się kontaktować z Inspektorem ochrony danych** za pośrednictwem adresu e-mail: iod.sp169@cuwo.lodz.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 mLegitymacji** 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.

**Korzystania 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. 42 634-74-11.

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

…………………………………….. ……………………………………..

(data) (podpis)