

Izba Rzemieśnicza Mazowska, Kurpi i Podlasia w Warszawie

ul. Chmielna 98, 00-801 Warszawa

.....
(pełna nazwa i adres Izby Rzemieśniczej)

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA (proszę wypełniać czytelnie, literami drukowanymi)

Nazwisko Imię/imiona

data i miejsce urodzenia / / w
(rok miesiąc dzień) (miejsce urodzenia)

Adres zamieszkania

ulica i numer Nr lokalu miejscowość

kod pocztowy Telefon

Proszę o wydanie duplikatu*: - **ŚWIADECTWA CZELADNICZEGO**

(* zakreślić właściwy) - **DYPLOMU MISTRZOWSKIEGO**

- **ZAŚWIADCZENIA O ZDANIU EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO**

Nr wydanego w dniu
(nr księgi wieczystej/nr dokumentu) (podać datę wydania dokumentu)

przez Izbę Rzemieśniczą: ... Izba Rzemieśnicza Mazowska, Kurpi i Podlasia w Warszawie
(pełna nazwa Izby Rzemieśniczej)

w zawodzie
(podać nazwę zawodu/rzemiosła)

OŚWIADCZENIE wnioskodawcy:

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 i art. 272 Kodeksu Karnego) niniejszym oświadczam, że oryginał dokumentu uległ całkowitej utracie/uszkodzeniu*.
2. Oświadczam, że w przypadku odzyskania zagubionego oryginału dokumentu zobowiązuję się do zwrotu wystawionego przez izbę rzemieśniczą duplikatu.
3. W przypadku zniszczenia lub zagubienia podać okoliczności tego zdarzenia
.....
.....
4. Załączam uszkodzony dokument nr (nie dotyczy w przypadku całkowitej utraty oryginału dokumentu)

5. KLAUZULA INFORMACYJNA:

Szanowna/y Pani/Panie realizując obowiązek informacyjny zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 (zwanego dalej RODO) informuję, iż:

- a. Administratorem Danych Osobowych przekazanych przez Panią/Pana jest Izba Rzemieśnicza Mazowska, Kurpi i Podlasia w Warszawie, ul. Chmielna 98, 00-801 Warszawa (zwanym dalej Administratorem Danych Osobowych), e-mail: izba@izbarzem-mkp.com.pl, tel. 22 620 50 11;
- b. dane osobowe przetwarzane będą jedynie do celów, w jakich zostały zebrane (w związku z procedurą wydania duplikatu);
- c. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane i udostępniane innym odbiorcom jedynie w przypadkach przewidzianych w art.6. ust. 1 lit c, RODO zgodnie, z którym możemy przekazywać dane w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na nas tj. wynikającego z przepisów prawa;
- d. dane osobowe będą przechowywane z zachowaniem niezbędnych środków technicznych i organizacyjnych umożliwiających odpowiednie ich zabezpieczenie w celu ochrony Pani/Pana praw i wolności;
- e. posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia (w części dotyczącej danych teleadresowych), ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- f. posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO z siedzibą w Warszawie, ul Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy o ochronie danych osobowych;
- g. podanie danych zawartych w formularzu jest dobrowolna, lecz konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości świadczenia usług przez Administratora Danych Osobowych;

h. na podstawie przekazanych przez Panią/Pana danych w formularzu nie będą podejmowane działania związane ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji (np. profilowanie), o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Potwierdzam prawidłowość powyższych danych, zapoznałem się z treścią „oświadczenia” i wyrażam zgodę na zapisy w punkcie 5.

.....
(data, miejscowość)

.....
(czytelny podpis wnioskującego)

Ja, niżej podpisany(a) upoważniam do odbioru duplikatu świadectwa czeladniczego/dyplomu mistrzowskiego/zaświadczenia o zdaniu egzaminu sprawdzającego *

Pana/Panią*

legitymujący/legitymująca* się dowodem osobistym o numerze

nr PESEL

.....
(data i podpis wnioskującego)

Załączniki: 1. Potwierdzenie opłaty za wydanie duplikatu dokumentu,

Opłata wynosi 26,00 zł, wpłaty należy dokonać na nr konta: **97 1240 6292 1111 0000 5015 3091**

2. Uszkodzony dokument * (*nie dotyczy w przypadku całkowitej utraty oryginału dokumentu*)

Adnotacje Izby Rzemieśniczej o wydaniu duplikatu

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

*) zaznaczyć właściwe