

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU
WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA (proszę wypełniać
czytelnie, literami drukowanymi)**

Izba Rzemieślnicza i Przedsiębiorczości w Białymstoku

ul. Warszawska 6, 15-950 Białystok

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

Nazwisko Imię/imiiona.....

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**

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

przez Izbę Rzemieślniczą i Przedsiębiorczości w Białymstoku
(pełna nazwa Izby Rzemieślniczej)

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 (*niepotrzebne skreślić).

2. Oświadczam, że w przypadku odzyskania zagubionego oryginału dokumentu zobowiązuję się do zwrotu wystawionego przez izbę rzemieślniczą 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 informuję, iż:

a) Administratorem Danych Osobowych przekazanych przez Panią/Pana jest Izba Rzemieślnicza i Przedsiębiorczości w Białymstoku, ul. Warszawska 6, 15-950 Białystok (zwanym dalej Administratorem Danych Osobowych), e-mail: izba@rzemioslo.bialystok.pl; tel. 85 74 36 066;

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 udostępnione innym odbiorcom jedynie w przypadkach przewidzianych 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 do 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 dobrowolne, lecz konsekwencją ich nie podania 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)

Załączniki: 1. Potwierdzenie opłaty za wydanie duplikatu dokumentu,

Oplata wynosi 26 zł, wpłaty należy dokonać na nr konta: **48 1240 5211 1111 0000 4926 5448**

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

Adnotacje Izby Rzemieśniczej o wydaniu duplikatu

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