

Wzór

WNIOSEK O PODJĘCIE POSTĘPOWANIA EGZAMINACYJNEGO NA STOPIEŃ NAUCZYCIELA MIANOWANEGO*)

.....
 (imię i nazwisko nauczyciela) PESEL (data i miejsce urodzenia)

..... (nauczany przedmiot lub rodzaj prowadzonych zajęć) (nazwa szkoły, placówki)

(adres zamieszkania, nr kodu, miejscowość, ulica, numer domu)

.....;

(telefon/y kontaktowy/e) (adres e-mailowy)

Wydział Edukacji
Urząd Miasta Krakowa
ul. Stachowicza 18
(Dziennik Podawczy)

Wnoszę o podjęcie postępowania egzaminacyjnego na stopień nauczyciela mianowanego.

W załączeniu dołączyć należy:

1. Poświadczona kopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje zawodowe oraz poświadczoną kopię aktu nadania stopnia zawodowego nauczyciela kontraktowego.

2. Zaświadczenie dyrektora szkoły zawierające informacje o:

a) wymiarze zatrudnienia nauczyciela oraz o nauczonym przedmiocie lub rodzaju prowadzonych przez niego zajęć w dniu wydania zaświadczenia oraz w okresie odbywania stażu, w przypadku nauczyciela, który w okresie odbywania stażu zmienił miejsce zatrudnienia, oraz nauczyciela zatrudnionego w kilku szkołach, w każdej w wymiarze niższym niż połowa obowiązkowego wymiaru zajęć, łącznie w wymiarze co najmniej połowy obowiązkowego wymiaru zajęć, należy załączyć zaświadczenie ze wszystkich szkół, w których nauczyciel był zatrudniony w okresie stażu,

b) dacie zatwierdzenia planu rozwoju zawodowego nauczyciela,

c) dacie złożenia przez nauczyciela sprawozdania z realizacji planu rozwoju zawodowego,

d) uzyskanej przez nauczyciela ocenie dorobku zawodowego za okres stażu oraz dacie jej dokonania, a w przypadku nauczyciela, który w okresie odbywania stażu zmienił miejsce zatrudnienia – także o ocenie dorobku zawodowego za okres stażu odbytego w poprzednim miejscu zatrudnienia.

*Dokumentacja składana przez nauczycieli, o których mowa w art. 9e ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela - załączona do wniosku o podjęcie postępowania egzaminacyjnego obejmuje dokumenty, o których mowa w § 9 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 26 lipca 2018 r. w *sprawie uzyskiwania stopni awansu zawodowego przez nauczycieli*.

Ponadto wnioskuję, aby w skład komisji powołać przedstawiciela związku zawodowego

.....**
(nazwa związku)

Kraków, dnia

Podpis:

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 unijnego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe, jest Prezydent Miasta Krakowa z siedzibą Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane dla potrzeb przeprowadzenia postępowania egzaminacyjnego dla nauczycieli ubiegających się o stopień awansu zawodowego nauczyciela mianowanego.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w powyższym celu.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis nauczyciela)

Informujemy, że:

1. Ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie wycofać niniejszą zgodę, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.
2. Ma Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres co najmniej 5lat/10 lat, po czym ulegną zniszczeniu.
4. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny.
6. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości wypłaty dofinansowania za do opłat (czesnego) za kształcenie pobieranych przez placówki doskonalenia zawodowego nauczycieli oraz szkoły wyższe.
7. Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie Pani/Pana danych osobowych.
8. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a) / *art. 9 ust. 2 lit. a)* rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. **dane będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody.**

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres pocztowy – ul. Wielopole 17a, 31-072 Kraków, adres e-mail: iod@um.krakow.pl.

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią powyższej informacji i jest ona dla mnie zrozumiała.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis nauczyciela)

**** Wykreślić w przypadku, gdy nauczyciel nie wnioskuje o powołanie w skład komisji przedstawiciela związku zawodowego.**