|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

....................................................... ……………………………………

*imię/imiona i nazwisko*

…………………………………..

*data i miejsce urodzenia miejscowość, data*

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

*adres do korespondencji* **Pani**

**Magdalena Zarębska-Kulesza**

......................................................  **Zachodniopomorski Kurator Oświaty**

*telefon kontaktowy*

**WNIOSEK**

**o podjęcie postępowania kwalifikacyjnego na stopień nauczyciela dyplomowanego**

Wnoszę o podjęcie postępowania kwalifikacyjnego na stopień awansu zawodowego nauczyciela dyplomowanego.

Uzyskałem/łam stopień nauczyciela mianowanego wydany przez ……………………………………………

…………………………………………………………….. w dniu …………………………………………..

Jestem zatrudniony w: ......................................................................................................................................

*(podać pełną nazwę szkoły i adres)*

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

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

na stanowisku nauczyciela: .................................................................................................................................

*(podać przedmiot nauczany/ rodzaj prowadzonych zajęć na stażu)*

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

Organem prowadzącym szkołę/placówkę jest: ………………………………………………………………..

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

*(podać nazwę,, miejscowość)*

Proszę o włączenie o udział w pracach komisji kwalifikacyjnej przedstawiciela związku zawodowego:

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

*(należy podać nazwę związku )*

………………………………………….

*(podpis nauczyciela)*

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 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 (Dz. Urz. UE L 119   
z 2016 r.) **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody[[1]](#footnote-1)** na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. numeru telefonu, zawartego we wniosku o podjęcie postępowania kwalifikacyjnego na stopień nauczyciela dyplomowanego – w celu rozpatrzenia wniosku.

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

*(podpis nauczyciela)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

W związku z art. 13 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) (dalej: RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zachodniopomorski Kurator Oświaty, adres: ul. Wały Chrobrego 4,   
   70-502 Szczecin.
2. Kontakt do Inspektora ochrony danych w Kuratorium Oświaty w Szczecinie: e-mail:iodo@kuratorium.szczecin.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu załatwienia sprawy wszczętej Pani/Pana wnioskiem o podjęcie postępowania kwalifikacyjnego na stopień nauczyciela dyplomowanego, zgodnie z ustawą z dnia 26 stycznia 1982 r.- Karta Nauczyciela (Dz.U.2018r. poz.967) oraz w celu przetwarzania do Systemu Informacji Oświatowej (ustawa z dnia   
   15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej – Dz.U. z 2018 r. poz. 1900)
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do innych podmiotów oraz do państwa trzeciego.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji sprawy oraz prawnie ustalony okres archiwizacji (50 lat).
6. Ma Pani/Pan prawo żądać od Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty:
7. dostępu do swoich danych osobowych;
8. sprostowania swoich danych osobowych.
9. Jeżeli Pani/Pan uzna, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest nieprawidłowe, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty, w tym profilowaniu.

1. 1 niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)