*Wniosek należy wypełnić komputerowo lub dużymi drukowanymi literami.*

Miejscowość, data: ………………………….………………..….

Warmińsko-Mazurski

 Kurator Oświaty

# Wniosek o podjęcie postępowania kwalifikacyjnegoo nadanie stopnia awansu zawodowego nauczyciela dyplomowanego

Imię (imiona) i nazwisko: ………………………….………………….……………………………………..

data urodzenia: ……………………………………..……. PESEL: ……….…..………………….……..

adres do korespondencji: ….………………………………………………………….……………………..

zajmowane stanowisko: ……………………………………………………………….……………….…..

nauczany przedmiot / rodzaj prowadzonych zajęć: ……………………………………………………..

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

pełna nazwa i adres miejsca zatrudnienia: …………………………………...…………………………..

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

imię i nazwisko dyrektora: …………………………………………………………………………………..

pełna nazwa i adres organu prowadzącego szkołę : ……………………………..………………….…..
 …………………………………………………………..……………………………………………………..

# Dane nieobowiązkowe:

numer telefonu: ……………..............……, adres e-mail: ………………………………………………..

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

Proszę o udział w komisji kwalifikacyjnej przedstawiciela związku zawodowego (*zaznaczyć właściwe*):

TAK [ ]  nazwa związku zawodowego: ……………...……………………………………………..

NIE [ ]

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla celów związanych
z realizacją wniosku o podjęcie postępowania kwalifikacyjnego o nadanie stopnia awansu zawodowego nauczyciela dyplomowanego oraz celem wprowadzenia informacji o uzyskanym stopniu awansu zawodowego do Systemu Informacji Oświatowej i znam przysługujące mi prawa dotyczące ochrony danych osobowych. W przypadku podania dodatkowych danych kontaktowych:
nr telefonu lub adresu e-mail, wyrażam zgodę na ich przetwarzanie do celu przeprowadzenia procedury związanej
z awansem zawodowym.

**Czytelny podpis**: ……………………………………………………………………..