

.....  
(Imię i nazwisko nauczyciela)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
(nazwa szkoły/placówki)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Starosta goldapski**  
**Krótką 1, 19-500 Goldap**

## **WNIOSEK**

### **o wszczęcie postępowania egzaminacyjnego na stopień nauczyciela mianowanego**

Na podstawie art. 9d ust. 7 w związku z art. 9c ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2023r., poz. 984 z późn. zm.) wnoszę o podjęcie postępowania egzaminacyjnego na stopień nauczyciela mianowanego.

## **Uzasadnienie**

1. uzyskałem(a)m stopień nauczyciela kontraktowego wydany przez .....

.....  
w dniu ..... (zał. nr 1)\*

2. w związku z tym, odbyłem(a)m staż w wymiarze ....., trwający od .....

3. data zatwierdzenia planu rozwoju zawodowego .....

4. otrzymałem(a)m ..... ocenę pracy/dorobku zawodowego za okres stażu, sporządzoną przez ..... z dnia .....

5. posiadam następujące kwalifikacje zawodowe (zał. nr 2)\*

.....  
.....  
(kierunek studiów, rok ukończenia, tytuł zawodowy- naukowy - należy wyszczególnić **wszystkie** posiadane kwalifikacje) \*\*

6. nauczany przedmiot (przedmioty) ..... w wymiarze .....

7. typuję do składu komisji egzaminacyjnej przedstawiciela związku zawodowego \*\*\*

.....  
(nazwa związku, dokładny adres i nr telefonu/fax)

.....  
(podpis sporządzającego wniosek)

Do wniosku należy załączyć:

1. kopia aktu nadania stopnia nauczyciela kontraktowego z uzasadnieniem (*zał. nr 1*),
2. kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje (*zał. nr 2*),
3. zaświadczenie dyrektora szkoły o wymiarze zatrudnienia nauczyciela oraz o zajmowanym stanowisku w okresie odbywania stażu oraz w dniu wydania zaświadczenia, zawierające informacje o (*zał. nr 3*):
  - dacie zatwierdzenia planu rozwoju zawodowego,
  - dacie złożenia przez nauczyciela sprawozdania z realizacji planu rozwoju zawodowego,
  - przyczynach wydłużenia okresu stażu oraz zaliczenia dotychczas odbytego stażu,
4. kopię sprawozdania z realizacji planu rozwoju zawodowego (*zał. nr 4*),
5. kopię karty oceny dorobku zawodowego dokonanej po zakończeniu stażu (*zał. nr 5*).

Wszystkie dokumenty poświadczone przez dyrektora szkoły/placówki za zgodność z oryginałem.

---

\* poświadczone kopie

\*\* w przypadku uznania przez kuratora oświaty lub dyrektora szkoły (placówki) kwalifikacji nauczyciela za zbliżone z nauczaniem przedmiotem lub rodzajem prowadzonych zajęć, należy załączyć odpowiednie pismo

\*\*\* przedstawiciel związku zawodowego wchodzi w skład komisji **tylko** na wniosek nauczyciela

## KLAUZULA INFORMACYJNA

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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.U.UE.L.2016.119.1 z 4.05.2016 r.) – dalej RODO,**

**informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych Osobowych jest: Starosta Gołdapski, którego siedziba mieści się w Starostwie Powiatowym w Gołdapi, ul. Krótka 1, 19-500 Gołdap (tel.: 87 615 44 55, e-mail: sekretariat@powiatgoldap.pl );
2. W sprawie sposobu i zakresu przetwarzania Pana/Pani danych osobowych oraz przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Panią Anetą Frydrych, ul. Krótka 1, 19-500 Gołdap (tel. (87) 615 44 19, e-mail: [iod@powiatgoldap.pl](mailto:iod@powiatgoldap.pl));
3. Pani/ Pana dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania egzaminacyjnego na stopień awansu nauczyciela mianowanego. W ramach realizowanego przetwarzania nie występuje profilowanie, podanie danych osobowych jest dobrowolne, a nie podanie danych uniemożliwi przeprowadzenie postępowania. Pani/Pana dane będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną. Podstawą prawną jest przetwarzania jest Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela oraz Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej;
4. Pani/ Pana dane osobowe będą przekazane członkom komisji egzaminacyjnej;
5. Dane mogą być przekazane także kurierom oraz podmiotom świadczącym usługi pocztowe;
6. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
7. Dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów, tj. przez okres 50 lat;
8. Przysługuje Pani/ Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu;
9. Ma Pani/ Pan prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie. Zgodę można odwołać poprzez wysłanie maila opatrzonego podpisem kwalifikowanym lub potwierdzony profilem zaufanym e-PUAP na adres [iod@powiatgoldap.pl](mailto:iod@powiatgoldap.pl) lub na adres elektronicznej skrzynki podawczej Starostwa Powiatowego w Gołdapi /spgoldap/SkrytkaESP z informacją o jej odwołaniu, w treści maila wskazać swoje imię i nazwisko, a w tytule wiadomości należy wpisać „wycofanie zgody” lub listownie na adres Urzędu;
10. W zakresie udostępnienia danych w BIP przysługuje Pani/ Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
11. Przysługuje Pani/ Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
13. Podanie danych osobowych jest niezbędne i wynika z wyżej wskazanych przepisów prawa.

## **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) w podanym niżej zakresie – numeru kontaktowego przez Starostę Gołdapskiego, ul. Krótka 1, 19-500 Gołdap (tel.: 87 615 44 55, e-mail: sekretariat@powiatgoldap.pl); w celu usprawnienia przeprowadzenia postępowania egzaminacyjnego.

Oświadczam również, że mam świadomość, iż podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, oraz że zgoda może być cofnięta w każdym czasie. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

---

*data i podpis osoby wyrażającej zgodę*