

| Znak sprawy | Data złożenia wniosku |
|-------------|-----------------------|
|             |                       |

**Prezydent  
Miasta Koszalina**

**Wniosek o wszczęcie postępowania egzaminacyjnego na stopień  
awansu zawodowego nauczyciela mianowanego  
(nowa ścieżka awansu)**

Na podstawie art. 9b ust. 2a i 2b ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2023r. poz. 984, z późn. zm.) i § 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 6 września 2022 r. w sprawie uzyskiwania stopni awansu zawodowego przez nauczycieli (Dz. U. z 2022 r. poz. 1914) wnoszę podjęcie postępowania egzaminacyjnego i nadanie mi stopnia awansu zawodowego nauczyciela mianowanego. Poniżej przedstawiam niezbędne dane.

**I. Dane wnioskodawcy**

|                                                              |                             |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>1. Nazwisko wnioskodawcy</b>                              |                             |
|                                                              |                             |
| <b>2. Imiona wnioskodawcy</b>                                |                             |
|                                                              |                             |
| <b>3. Data urodzenia</b>                                     | <b>4. Miejsce urodzenia</b> |
|                                                              |                             |
| <b>5. Adres wnioskodawcy (ulica, nr domu, nr mieszkania)</b> |                             |
|                                                              |                             |
| <b>6. Kod pocztowy</b>                                       | <b>7. Miejscowość</b>       |
|                                                              |                             |
| <b>8. Numer telefonu kontaktowego</b>                        |                             |
|                                                              |                             |
| <b>9. Adres poczty elektronicznej</b>                        |                             |
|                                                              |                             |

**II. Dane dotyczące miejsca zatrudnienia wnioskodawcy i zajmowanego przez niego stanowiska**

|                                                                                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>10. Nazwa szkoły/placówki oświatowej, w której zatrudniony jest wnioskodawca</b> |                        |
|                                                                                     |                        |
| <b>11. Adres szkoły/placówki oświatowej (ulica, nr domu, nr mieszkania)</b>         |                        |
|                                                                                     |                        |
| <b>12. Kod pocztowy</b>                                                             | <b>13. Miejscowość</b> |
|                                                                                     |                        |
| <b>14. Zajmowane stanowisko</b>                                                     |                        |
|                                                                                     |                        |

**III. Dokumenty złożone wraz z wnioskiem**

|                                                                                                                                                                    |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>15. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:</b>                                                                                                              | <b>Tak</b>               |
| 1) Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe (w tym pedagogiczne) – kopie poświadczone przez dyrektora szkoły za zgodność z oryginałem              | <input type="checkbox"/> |
| 2) Zaświadczenie dyrektora szkoły, o którym mowa w § 4 ust. 1 pkt 2 ww. rozporządzenia                                                                             | <input type="checkbox"/> |
| 3) kopię karty oceny pracy poświadczoną przez dyrektora szkoły za zgodność z oryginałem                                                                            | <input type="checkbox"/> |
| 4) kopię pozytywnej opinii o przeprowadzonych zajęciach, o której mowa w art. 9fa ust. 8 ww. ustawy, poświadczoną przez dyrektora szkoły za zgodność z oryginałem. | <input type="checkbox"/> |
| 5) Pisemne oświadczenie nauczyciela potwierdzające zmianę nazwiska                                                                                                 | <input type="checkbox"/> |

#### IV. Udział przedstawiciela związku zawodowego

| 16. Wnoszę o udział w komisji egzaminacyjnej przedstawiciela związku zawodowego: | Tak                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1) Związku Nauczycielstwa Polskiego                                              | <input type="checkbox"/> |
| 2) Komisji Międzyzakładowej Pracowników Oświaty i Wychowania NSZZ „Solidarność”  | <input type="checkbox"/> |
| 3) Komisji Międzyzakładowej Wolnego Związku Zawodowego „Solidarność – Oświata”   | <input type="checkbox"/> |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku zgodnie 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 w celach związanych z uzyskaniem stopnia awansu zawodowego nauczyciela mianowanego.

#### Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Gmina Miasto Koszalin reprezentowane przez Prezydenta Miasta – Urząd Miejski ul. Rynek Staromiejski 6-7, e-mail: um.koszalin@um.koszalin.pl.
2. W Urzędzie Miejskim w Koszalinie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych: Mariusz Łaska Urząd Miejski ul. Rynek Staromiejski 6-7 e-mail: iod@um.koszalin.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a RODO. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji złożonego wniosku, na podstawie: § 4 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 6 września 2022 r. w sprawie uzyskiwania stopni awansu zawodowego przez nauczycieli (Dz. U. z 2022 r. poz. 1914).
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie komisja egzaminacyjna dla nauczycieli ubiegających się o awans na stopień nauczyciela mianowanego, w skład której wchodzi: przedstawiciel organu prowadzącego szkołę - przewodniczący komisji, przedstawiciel organu sprawującego nadzór pedagogiczny, dyrektor szkoły lub placówki oświatowej, dwaj eksperci z listy ekspertów ustalonej przez ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania.
5. Dane osobowe przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody będą przechowywane do czasu osiągnięcia celu w jakim je pozyskailiśmy, przez czas wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych i ich sprostowania.
7. Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust.2 lit. a RODO), ma Pani/Pan prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody powoduje skutki na przyszłość, czyli nie można przetwarzać Pani/Pana danych osobowych od chwili wycofania zgody. Wszelkie czynności związane z przetwarzaniem danych dokonane przed wycofaniem pozostają zgodne z prawem, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie ul. Stawki 2.
9. Ponadto informujemy, że w Urzędzie Miejskim w Koszalinie nie przetwarza się danych osobowych w trybie zautomatyzowanym.

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych stanowi zgodę na ich przetwarzanie i jest warunkiem rozpatrzenia wniosku. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwia rozpatrzenie wniosku – wniosek pozostaje bez rozpoznania.

Data:

Czytelny podpis: \_\_\_\_\_

Wniosek podpisuje wnioskodawca