

Zarejestrowano:

.....
miejsowość, dnia

BURMISTRZ
Miasta Rawa Mazowiecka
Pl. Piłsudskiego 5
96 – 200 Rawa Mazowiecka

Wnioskodawca:

Imię (imiona) i nazwisko:

Nazwisko rodowe:

PESEL:

Data i miejsce urodzenia

Adres:

tel., adres e-mail:

Nazwa i adres szkoły w której nauczyciel jest zatrudniony

.....
stanowisko¹⁾

**WNIOSEK O PODJĘCIE POSTĘPOWANIA EGZAMINACYJNEGO NA STOPIEŃ
NAUCZYCIELA MIANOWANEGO**

Na podstawie *art. 9d ust. 7* ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r., poz. 2215), wnoszę o podjęcie postępowania egzaminacyjnego na stopień nauczyciela mianowanego.

Uzasadnienie:

Jestem nauczycielem kontraktowym, zatrudnionym w

W okresie²⁾ odbyłem(am) staż na stopień nauczyciela mianowanego, w wymiarze³⁾ W dniu⁴⁾ otrzymałem(am)⁵⁾ ocenę dorobku zawodowego.

Jednocześnie proszę, zgodnie z art. 9g ust. 5 ustawy – Karta Nauczyciela, o włączenie do udziału w pracach komisji egzaminacyjnej przedstawiciela⁶⁾

Do wniosku o podjęcie postępowania egzaminacyjnego dołącza się:

- 1) kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje zawodowe poświadczone przez dyrektora szkoły za zgodność z oryginałem;
- 2) kopię aktu nadania stopnia nauczyciela kontraktowego, poświadczoną przez dyrektora szkoły za zgodność z oryginałem;
- 3) Zaświadczenie dyrektora szkoły o:

¹⁾ np. nauczyciel matematyki, pedagog szkolny, nauczyciel-bibliotekarz, itp.

²⁾ należy wpisać termin odbywania stażu, np. 1 września 2016 do 31 maja 2019 r.

³⁾ należy wpisać odpowiednio: 2 lata i 9 miesięcy lub 9 miesięcy (w przypadku nauczyciela posiadającego stopień naukowy doktora)

⁴⁾ należy wpisać datę otrzymania oceny pracy

⁵⁾ należy wpisać otrzymaną ocenę dorobku zawodowego (pozytywna lub negatywna). Zgodnie z art. 9d ust. 7 KN nauczyciel kontraktowy składa wniosek o podjęcie odpowiednio postępowania egzaminacyjnego **w roku uzyskania pozytywnej oceny dorobku zawodowego** za okres stażu. W razie niedotrzymania terminu złożenia wniosku nauczyciel jest obowiązany do ponownego odbycia stażu w pełnym wymiarze.

⁶⁾ należy wpisać nazwę wybranego związku zawodowego (wykreślić w przypadku, gdy nauczyciel nie wnioskuje o powołanie w skład komisji przedstawiciela związku zawodowego).

- a) wymiarze zatrudnienia nauczyciela oraz nauczonym przez niego przedmiocie lub rodzaju prowadzonych zajęć w dniu wydania zaświadczenia oraz w okresie odbywania stażu, ze wskazaniem wszystkich szkół, w których nauczyciel odbywał staż,
 - b) dacie zatwierdzenia planu rozwoju zawodowego i dacie złożenia przez nauczyciela sprawozdania z realizacji tego planu,
 - c) przyczynach wydłużenia okresu stażu oraz zaliczenia dotychczas odbytego stażu w przypadkach określonych w [art. 9d ust. 5](#) i [5a](#) oraz [art. 9f ust. 2](#) i [4](#) Karty Nauczyciela, ze wskazaniem podstawy prawnej odpowiednio wydłużenia albo zaliczenia okresu stażu oraz okresu nieobecności w pracy lub niepozostawania w stosunku pracy;
- 4) kopię sprawozdania z realizacji planu rozwoju zawodowego poświadczoną przez dyrektora szkoły za zgodność z oryginałem;
 - 5) kopię oceny dorobku zawodowego za okres stażu, poświadczoną przez dyrektora szkoły za zgodność z oryginałem.

.....
(własnoręczny podpis nauczyciela)

O B O W I A Ż E K I N F O R M A C Y J N Y

Prowadzenie postępowań administracyjnych i wydawanie decyzji administracyjnych w sprawach awansu zawodowego nauczycieli kontraktowych ubiegających się o stopień awansu zawodowego nauczyciela mianowanego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego 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), dalej „RODO” informuję, iż:

- 1) Administratorem jest Burmistrz Miasta Rawa Mazowiecka, mający siedzibę w Rawie Mazowieckiej (96-200) przy pl. Piłsudskiego 5.
- 2) Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres email um@rawamazowiecka.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
- 3) Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez email iod@rawamazowiecka.pl, pisemnie na adres siedziby administratora lub pod numerem telefonu Urzędu Miasta Rawa Mazowiecka 46 8144711.
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu **nadania (lub odmowy nadania) stopnia awansu zawodowego nauczyciela mianowanego** na podstawie przepisu art. 6 ust 1 lit. c cyt. rozporządzenia;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane Łódzkiemu Kuratorowi Oświaty - w przypadku wniesienia odwołania od decyzji wydanej przez Burmistrza Miasta Rawa Mazowiecka;
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- 7) Pani/Pana dane osobowe zostały zaliczone do kategorii archiwalnej BE50, dotyczącej akt osobowych, wobec czego będą przechowywane w archiwum minimum przez 50 lat;
- 8) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
- 9) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo żądania od administratora ograniczenia ich przetwarzania, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 10) nie przysługuje Pani/Panu: w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych, prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO, na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
- 11) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem określonym przez przepis art. 9a i nast. ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r., poz. 2215). Konsekwencją ich niepodania będzie niemożliwość realizacji Pani/Pana wniosku.

.....
data i czytelny podpis (imię i nazwisko) potwierdzający
zapoznanie się z klauzulą informacyjną