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

Miejscowość i data…………………………………………………………………………….

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

Pesel……………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji……………………………………..………….………..…...........

(jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Numer telefonu ……………..………………………………………………………………..

Adres mailowy………………………………………………………………………………..

Pełna nazwa szkoły/placówki, w której nauczyciel jest zatrudniony w momencie składania wniosku……………………………………………………………………………

Nauczany przedmiot………………………………………………………………………….

**Łódzki Kurator Oświaty**

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

Proszę o powołanie w skład komisji przedstawiciela związku zawodowego\*………………………….\*\* .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz na pozyskiwanie   
i przechowywanie danych dla potrzeb Systemu Informacji Oświatowej.

Zapoznała(e)m się z obowiązkiem informacyjnym wynikającym z 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.

Podpis osoby składającej wniosek…………………………………………………………..

\* zamieszcza nauczyciel zainteresowany udziałem przedstawiciela związku zawodowego w pracy komisji kwalifikacyjnej

\*\* pełna nazwa jednostki organizacyjnej związku zawodowego, jej adres i numer telefonu kontaktowego