

.....
imię i nazwisko nauczyciela

Grudziądz, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pozyskiwanie i przechowywanie moich danych osobowych w bazie Systemu Informacji Oświatowej (SIO)*, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L z 2016 r. nr 119, str. 1;zm.: Dz. U. L z 2018 r. nr 127, str. 2; Dz. U. UE L. Z 2021 r. nr 74, str. 35) w celu wprowadzenia danych do SIO, zgodnie z art. 60 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o systemie informacji oświatowej (Dz. U. z 2021r., poz. 584 z późn.zm).

.....
podpis nauczyciela

* dotyczy danych w postaci: wykształcenia, przygotowania pedagogicznego, posiadanych kwalifikacji do nauczania, stopnia awansu zawodowego, ukończonych form doskonalenia i doskonalenia

