



**4. ADRES ZAMELDOWANIA:** (jeśli jest inny niż zamieszkania):

województwo	powiat		gmina
miejscowość		kod pocztowy	poczta
ulica		nr domu	nr mieszkania
telefon (z kierunkowym)		telefon komórkowy	

**5. MIEJSCE PRACY:**

	PEŁNA NAZWA I ADRES INSTYTUCJI	TYP SZKOŁY	NAUCZANY PRZEDMIOT
<b>PIERWSZE MIEJSCE PRACY</b>		<input type="checkbox"/> SZKOŁA PODSTAWOWA	
		<input type="checkbox"/> GIMNAZJUM	
		<input type="checkbox"/> LICEUM	
		<input type="checkbox"/> TECHNIKUM	
		<input type="checkbox"/> INNE	
<b>DRUGIE MIEJSCE PRACY</b>		<input type="checkbox"/> SZKOŁA PODSTAWOWA	
		<input type="checkbox"/> GIMNAZJUM	
		<input type="checkbox"/> LICEUM	
		<input type="checkbox"/> TECHNIKUM	
		<input type="checkbox"/> INNE	

**6. OŚWIADCZENIE:**

Poświadczam własnoręcznym podpisem, że: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ wszystkie powyższe dane są prawdziwe*,</li> <li>▪ spełniam warunki określone w art.10 ust.5 pkt. 2-4 Ustawy z dnia 26 stycznia 1982r - Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2006 r. Nr 97, poz.674 z późn.zm.), tzn. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z praw publicznych, nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne lub dyscyplinarne, lub postępowanie o ubezwłasnowolnienie, nie byłam(em) karana(y) za przestępstwo popełnione umyślnie,</li> <li>▪ wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie przez okręgowe komisje egzaminacyjne i Centralną Komisję Egzaminacyjną moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr.101, poz. 926 z późn.zm.)</li> </ul> <i>*Podanie nieprawdziwych danych spowoduje skreślenie z listy kandydatów lub egzaminatorów.</i>	
data, miejscowość	czytelny podpis

 Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres: **OKE w Łomży Al. Legionów 9 18-400 Łomża**