



**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	

Wypełniając obowiązek informacyjny nałożony na podmioty przetwarzające dane osobowe, wynikający z treści artykułu 13 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 dnia 04.05.2016 r.), uprzejmie informujemy, że *Informacja o przetwarzaniu danych osobowych kandydatów na egzaminatorów z terenu objętego działaniem Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Łomży* jest dostępna (<http://bip-lomza.pl/upload/16.4545.pdf>). Prosimy o zapoznanie się z tą informacją.

**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. <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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> </ul> </li> </ul>	
*Podanie nieprawdziwych danych spowoduje skreślenie z listy kandydatów lub egzaminatorów.	
data, miejscowość	czytelny podpis

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