OŚWIADCZENIE
do celów rejestracji nauczyciela w systemie informacji oświatowej (SIO)

Ja niżej podpisana/podpisany*

.....
(imię nauczyciela)

.....
(nazwisko nauczyciela)

Nr PESEL

W przypadku gdy nauczyciel nie posiada numeru PESEL:

drugie imię (imiona) .....

data urodzenia .....

płeć .....

kraj pochodzenia .....

oświadczam, że:

- wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na udostępnianie zgodnie z przepisami ustawy o systemie informacji oświatowej danych dotyczących uzyskanego przeze mnie stopnia awansu zawodowego nauczyciela mianowanego

- wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na przechowywanie danych w systemie powyżej 5 lat

miejscowość, data ....
(podpis nauczyciela)

* niepotrzebne skreślić

Podstawa prawna:

1) art. 3 ust. 2 pkt 2, art. 43 i art. 94 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. z 2015 r. poz. 45, ze. zm.),
2) art. 23 i art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, ze zm.).