

WNIOSEK DO DYREKTORA
OKRĘGOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ W JAWORZNI
O UDOSTĘPNIENIE PRACY DO WGLĄDU

PROSZĘ WPISYWAĆ DANE CZYTELNIIE
DRUKOWANYMI LITERAMI

..... 20... r.
Miejscowość Data

Wnioskodawca – zdający egzamin

Imię Nazwisko

Numer PESEL

Adres do korespondencji

Ulica i numer domu / numer mieszkania Kod pocztowy Miejscowość

Telefon

E-mail

Wpisać bardzo czytelnie numer telefonu

Wpisać bardzo czytelnie adres e-mail

Na podstawie art. 44zzz ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2017 r., poz. 2198, ze zm.) składam wniosek o wgląd do sprawdzonej i ocenionej pracy egzaminacyjnej.

Wgląd dotyczy pracy egzaminacyjnej / prac egzaminacyjnych z egzaminu eksternistycznego¹

Sesja egzaminacyjna

Rok _____ ←(wpisać rok)
Sesja zimowa
Sesja jesienna

Zakres szkoły

Szkoła podstawowa
Gimnazjum
Liceum ogólnokształcące
Zasadnicza szkoła zawodowa

z następujących zajęć edukacyjnych

<input type="checkbox"/> Język polski	<input type="checkbox"/> Przyroda
<input type="checkbox"/> Język obcy nowożytny (wpisać)	<input type="checkbox"/> Biologia
<input type="checkbox"/> Historia	<input type="checkbox"/> Chemia
<input type="checkbox"/> Historia i społeczeństwo	<input type="checkbox"/> Fizyka
<input type="checkbox"/> Wiedza o społeczeństwie	<input type="checkbox"/> Matematyka
<input type="checkbox"/> Podstawy przedsiębiorczości	<input type="checkbox"/> Zajęcia komputerowe
<input type="checkbox"/> Geografia	<input type="checkbox"/> Informatyka

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w składanym wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn. DzU z 2016 r. poz. 922, ze zm.).

.....
Podpis zdającego

Wypełnia Okręgowa Komisja Egzaminacyjna

Data ustalenia wglądu Wyznaczony termin wglądu Podpis osoby ustalającej termin wglądu

Wypełniony i podpisany wniosek można złożyć bezpośrednio w kancelarii OKE; przesłać tradycyjną pocztą na adres: Okręgowa Komisja Egzaminacyjna, ul. Mickiewicza 4, 43-600 Jaworzno; przesłać faksem na numer: 32 784 16 08; przesłać jako załącznik pdf lub jpg pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@oke.jaworzno.pl

¹ W polach: zaznaczyć znakiem X: sesję egzaminacyjną, zakres szkoły i zajęcia egzaminacyjne.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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, informuję:

ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Jaworznie, ul. Mickiewicza 4,43-600 Jaworzno.

INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Inspektorem ochrony danych jest **Maciej Retyk**.

W przypadku wątpliwości związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych, proszę kontaktować się:

- pocztą elektroniczną na adres: iod@oke.jaworzno.pl,
- telefonicznie z numerem: **32 784 16 42**.

PODSTAWA PRAWNA I CEL PRZETWARZANIA

Pani/Pana dane pozyskiwane są na podstawie ustawy o systemie oświaty [Dz.U. 2017 poz. 2198 z późn. zm.] i będą przetwarzane tylko w celach statutowych OKE w Jaworznie wynikających z ustawy o systemie oświaty.

PRZEKAZYWANIE DANYCH

W celu realizacji zadań statutowych Pani/Pana dane mogą być przekazywane Centralnej Komisji Egzaminacyjnej. Dane nie będą przekazane do państw trzecich.

UPRAWNIENIA

1. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
2. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
3. Sprzeciw należy złożyć inspektorowi ochrony danych.

Pełny tekst klauzuli informacyjnej dostępny jest w kancelarii oraz na stronie internetowej OKE <http://oke.jaworzno.pl/www2/index.php/klauzula-informacyjna>

