



KIN - Baza danych nauczycieli chętnych do prowadzenia zajęć indywidualnego nauczania uczniów wrocławskich szkół.

Dane Nauczyciela

Imię		Nazwisko		Adres	
				Ulica Numer.....	
				Kod pocztowy Miejscowość	
Data urodzenia	Telefon domowy	Komórka	E-mail		
Stopień awansu zawodowego:			Aktywność zawodowa:		
<input type="checkbox"/> S (stażysta), <input type="checkbox"/> M (mianowany) <input type="checkbox"/> K (kontraktowy), <input type="checkbox"/> D (dyplomowany)			<input type="checkbox"/> N (nauczyciel) <input type="checkbox"/> NE (nauczyciel emeryt)		

Dane szkoły macierzystej (w której Pani/Pan pracuje, z której Pani/Pan odszedł na emeryturę)

Poziom szkoły macierzystej:		Nazwa szkoły macierzystej / placówki		Adres szkoły macierzystej / placówki	
<input type="checkbox"/> SP (szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> G (gimnazjum) <input type="checkbox"/> PG (ponadgimnazjalna)				Ulica	
				Numer	
Kod pocztowy	Miejscowość	Telefon do szkoły	E-mail do szkoły		

Kwalifikacje

Przedmiot do którego ma Pani/Pan kwalifikacje	Poziom nauczania (danego przedmiotu)		
1.	<input type="checkbox"/> SP	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> PG
2.	<input type="checkbox"/> SP	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> PG
3.	<input type="checkbox"/> SP	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> PG
4.	<input type="checkbox"/> SP	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> PG
5.	<input type="checkbox"/> SP	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> PG
6.	<input type="checkbox"/> SP	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> PG

Inne kwalifikacje nauczyciela

<input type="checkbox"/> PS (pedagogika specjalna),	<input type="checkbox"/> O (oligofrenopedagogika),
<input type="checkbox"/> S (surdopedagogika),	<input type="checkbox"/> T (tyflopädagogika),
<input type="checkbox"/> PL (pedagogika lecznicza),	<input type="checkbox"/> I (inne - wpisz poniżej)
<input type="checkbox"/> R (rewalidacja)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez serwis Kadry Nauczania Indywidualnego. KIN informuje, że zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 3 i 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, podanie danych jest dobrowolne, a ponadto każdemu użytkownikowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
- Oświadczam, że nie byłem/am karany/a karą dyscyplinarną o której mowa w art. 76 ust 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karja Nauczyciela (Dz.U. z 2006 r. nr 97, poz. 674 ze zm.) oraz nie toczą się przeciwko mnie postępowanie dyscyplinarne.
- Oświadczam że nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.

.....
Podpis nauczyciela