**Załącznik 2 Wniosek o udzielenie/przedłużenie upoważnienia do zorganizowania części pisemnej egzaminu z wykorzystaniem elektronicznego systemu przeprowadzania egzaminu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Miejscowość, data | | | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |
| *Pieczęć szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/* *podmiotu, który prowadził KKZ* | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kod szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu:** | | |  |  |  | |  |  |  | **-** |  | |  |  |  | |  |
| **Pełna nazwa szkoły/ placówki/centrum pracodawcy/ podmiotu** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Dane teleadresowe szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu, który prowadził KKZ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica i numer: |  |
| Miejscowość: |  |
| Kod pocztowy i poczta: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| E-mail: |  |
| Imię i nazwisko dyrektora szkoły / placówki/centrum: |  |

**Wniosek o udzielenie\*/przedłużenie\* upoważnienia**

**do zorganizowania części pisemnej egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie z wykorzystaniem elektronicznego systemu przeprowadzania egzaminu**

Wnioskuję o udzielenie\* / przedłużenie\* upoważnienia do zorganizowania części pisemnej egzaminu potwierdzającego kwalifikacje   
w zawodzie w zakresie kwalifikacji:

|  |  |
| --- | --- |
| Oznaczenie kwalifikacji  zgodne z podstawą programową kształcenia  w zawodach | Nazwa kwalifikacji |
|  |  |
|  |  |

**Oświadczenie**

**Oświadczam, że**

1. kierowana przeze mnie jednostkaposiada własne/użyczone na podstawie umowy\* wyposażenie spełniające co najmniej wymagania określone w załączniku stanowiącym integralną część wniosku,
2. do części pisemnej egzaminu przygotuję:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stanowiska  zarządzania egzaminem  (serwer) | Liczba stanowisk egzaminacyjnych (przyłączonych do danego serwera) | Nr sali  ewentualnie adres miejsca egzaminu, jeżeli sala nie znajduje się  w siedzibie szkoły/placówki |
|  |  |  |

1. zapewnię osoby odpowiedzialne za przygotowanie stanowisk do egzaminu i za ich funkcjonowanie w trakcie egzaminu oraz za obsługę elektronicznego systemu przeprowadzania egzaminu, które
   * wezmą udział w szkoleniu organizowanym przez oke w .......................................,
   * przeprowadzą próbne uruchomienie elektronicznego systemu przed udzieleniem upoważnienia i przedstawią oke   
     w ......................... raport z przeprowadzonej próby,
   * po uzyskaniu upoważnienia na 30-60 dni przed egzaminem ponownie przeprowadzę próbę.
2. zapewnię warunki do samodzielnego wykonywania zadań egzaminacyjnych przez każdego zdającego.

…………………………………………….……………………………

Podpis i pieczęć dyrektora szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu, który prowadził KKZ

\* niepotrzebne skreślić; w przypadku zgłoszenia miejsca egzaminu wykorzystywanego na podstawie użyczenia, należy dołączyć kopię stosownej umowy

|  |  |
| --- | --- |
| 🛈 | Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, w zakresie przeprowadzania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej. |