**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 prowadzącego KKZ* | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kod szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ:** | | |  |  |  | |  |  |  | **-** |  | |  |  |  | |  |
| **Pełna nazwa szkoły/ placówki/centrum/ pracodawcy/ podmiotu prowadzącego KKZ::** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Dane teleadresowe szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica i numer: |  |
| Miejscowość: |  |
| Kod pocztowy i poczta: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Imię i nazwisko dyrektora szkoły / placówki: |  |

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

**do przeprowadzenia części pisemnej egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie**

Wnioskuję o udzielenie\* / przedłużenie\* upoważnienia do przeprowadzenia części pisemnej egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie z wykorzystaniem elektronicznego systemu przeprowadzania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie

**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 zawartego w Informacji na dzień składania wniosku,
2. do części pisemnej egzaminu przygotuję następujące sale egzaminacyjne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer/ oznaczenie sali egzaminacyjnej | Liczba indywidualnych stanowisk egzaminacyjnych wspomaganych elektronicznie w sali egzaminacyjnej | Liczba stanowisk  zarządzania egzaminem  dla operatora egzaminu  (serwer) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

…………………………………………….……………………………

Podpis i pieczęć dyrektora szkoły/placówki/centrum/ pracodawcy/podmiotu prowadzącego 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. |