

Załącznik 5 Powołanie zastępcy przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego

.....
*pieczęć szkoły/placówki/centrum/pracodawcy
/podmiotu, który prowadził KKZ*

.....
miejsowość, data

						-					
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

identyfikator szkoły/placówki/centrum/ /pracodawcy/podmiotu

Pani/Pan

.....
Na podstawie art. 44zzzi ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty w brzmieniu obowiązującym przed 1 września 2017 r. oraz § 10 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 kwietnia 2015 roku w sprawie szczegółowych warunków i sposobu przeprowadzania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie (Dz.U. z 2015 r. poz. 673 ze zm.)

powołuję Panią/Pana

na zastępcę przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego

w sesji w roku 20.....

W

.....
nazwa i adres szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/ podmiotu

.....
podpis osoby powołanej

.....
podpis PZE



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 w zawodzie, 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.