**Załącznik 2b: Wniosek o przedłużenie upoważnienia do przeprowadzania części pisemnej egzaminu zawodowego – formularz stosowany w SIOEZ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Miejscowość, data | | | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Indywidualny numer identyfikacyjny 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: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Imię i nazwisko dyrektora szkoły / placówki / centrum osoby kierującej podmiotem prowadzącym KKZ: |  |

**Wniosek o przedłużenie upoważnienia**

**do przeprowadzania części pisemnej egzaminu zawodowego**

Wnioskuję o przedłużenie upoważnienia do przeprowadzania części pisemnej egzaminu zawodowego z wykorzystaniem SIOEZ

**Oświadczenie**

**Oświadczam, że:**

1. kierowana przeze mnie jednostkaposiada 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/ symbol sali egzaminacyjnej | Liczba indywidualnych stanowisk egzaminacyjnych wspomaganych elektronicznie w sali egzaminacyjnej | Liczba stanowisk  zarządzania egzaminem  dla operatora pracowni informatycznej  (serwer) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. wskażę operatora (operatorów) pracowni informatycznej odpowiedzialnego za obsługę SIOEZ oraz za przygotowanie stanowisk egzaminacyjnych i za ich funkcjonowanie w trakcie egzaminu, który
   * weźmie udział w szkoleniu organizowanym przez OKE w .....................................................................................,
   * przeprowadzi próbne uruchomienie SIOEZ w terminie określonym przez OKE w …………….. i przedstawi raport z przeprowadzonej próby.
2. zapewnię warunki do samodzielnego wykonywania zadań egzaminacyjnych przez każdego zdającego.

Wniosek wygenerowany elektronicznie z systemu SIOEZ i nie wymaga pieczęci ani podpisu.

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 zawodowego, 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. |