

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany, składając wniosek na zasadach określonych w Ogłoszeniu o naborze wniosków „Interaktywna szkoły gminy Włoszakowice”

oświadczam, że:

- na wniosek organu prowadzącego dobrowolnie poddam się kontroli mającej na celu zweryfikowanie stopnia wykorzystania otrzymanych tablic interaktywnych w niniejszym naborze zgodnie ze składanym przeze mnie wnioskiem poprzez przedstawienie wykazu rodzaju i tematów zajęć, podczas których wykorzystywano tablice interaktywne oraz umożliwię wskazanej przez Organizatora osobie wzięcie udziału w charakterze obserwatora w zajęciach lub lekcji prowadzonej przez nauczyciela wskazanego we wniosku (załącznik nr 1 do Ogłoszenia) z wykorzystaniem tablicy interaktywnej,
- Posiadam wyrażoną na piśmie zgodę nauczycieli wskazanych we wniosku (załącznik nr 1 do Ogłoszenia) na umieszczenie ich danych osobowych w bazie danych Organizatora naboru wniosków oraz ich przetwarzanie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926, z późn. zm.) dla celów niezbędnych do realizacji czynności związanych z Ogłoszeniem o naborze wniosków. Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Włoszakowice, ul. Karola Kurpińskiego 29, 64-140 Włoszakowice.

.....
(imię i nazwisko dyrektora)

.....
(podpis dyrektora)