



Rok założenia  
1905

ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO ZG  
**OUPI**  
OŚRODEK USŁUG PEDAGOGICZNYCH I SOCJALNYCH  
FILIA W CHORZOWIE

41-500 Chorzów, ul. Mielęckiego 44

tel./fax: 32 253-88-02

[www.oupischorzow.pl](http://www.oupischorzow.pl)

e-mail: [kontakt@oupischorzow.pl](mailto:kontakt@oupischorzow.pl)

Niepubliczna Placówka Kształcenia Ustawicznego ZNP w Chorzowie

## ZAPRASZA

na szkolenie w formie webinarium (*online Ms Teams*)

w dniu **28.08.2025 r.** (*czwartek*) godz. **10:00**

**zapisy do 27.08.2025 r.**

**w związku z przepisami przejściowymi, które wygasną 31.08.2027 r.  
szkolenie odbędzie się po raz ostatni w takim temacie**

**Planowanie rozwoju zawodowego nauczyciela rozpoczynającego staż  
na stopień nauczyciela mianowanego dla nauczycieli,  
którzy stopień nauczyciela kontraktowego uzyskali do dnia 31.08.2022 r.**

**PROGRAM SZKOLENIA** | *Prowadząca: mgr Ewa Niedbala – Dyrektor NPKU ZNP w Chorzowie*

1. Awans zawodowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Analiza aktów prawnych regulujących ścieżkę awansu zawodowego nauczycieli – stan prawny na dzień 1 września 2025 r.
3. Wymagania niezbędne do uzyskania stopnia nauczyciela mianowanego.
4. Konstruowanie planu rozwoju zawodowego.

**\*CENA od uczestnika: 160 zł | członkowie ZNP: 80 zł**

\*Członkowie ZNP, którym koszty szkolenia Oddział ZNP do którego przynależą: bezpłatnie (*płatność przez Oddział ZNP na podstawie noty księgowej po szkoleniu – rozliczenie wewnętrzne między jednostkami ZNP*)

\*Dla osób indywidualnych płacących prywatnie (*przedpłata przed szkoleniem*):

- 160 zł netto + 23% vat dla osób niezrzeszonych tj. 196,80 zł brutto
- 80 zł netto + 23% vat dla członków ZNP tj. 98,40 zł brutto

\*Dla osób, którym koszty szkolenia pokrywa placówka (*płatność na podstawie faktury po szkoleniu*):

- 160 zł dla osób niezrzeszonych + oświadczenie na potrzeby zwolnienia szkoleń z podatku vat
- 80 zł dla członków ZNP + oświadczenie na potrzeby zwolnienia szkoleń z podatku vat

**ZAPISY do dnia 27.08.2025 r.**

Na podstawie kompletnie wypełnionej karty zgłoszenia uczestnika i przesłanej do nas pocztą elektroniczną na adres [szkolenia.oupis@gmail.com](mailto:szkolenia.oupis@gmail.com) do dnia 27.08.2025 r.



Rok założenia  
1905

ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO ZG  
**OUPIS**  
OŚRODEK USŁUG PEDAGOGICZNYCH I SOCJALNYCH  
FILIA W CHORZOWIE

41-500 Chorzów, ul. Mielęckiego 44

tel./fax: 32 253-88-02

www.oupischorzow.pl

e-mail: [kontakt@oupischorzow.pl](mailto:kontakt@oupischorzow.pl)

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

**/WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI/**

**na szkolenie:** Planowanie rozwoju zawodowego nauczyciela rozpoczynającego staż na stopień nauczyciela mianowanego dla nauczycieli, którzy stopień nauczyciela kontraktowego uzyskali do dnia 31.08.2022 r. w dniu **28.08.2025 r. (czwartek)** godz. **10:00**

**IMIĘ I NAZWISKO** \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_ **PESEL<sup>1)</sup>** \_\_\_\_\_ Miejsce ur. \_\_\_\_\_

*1) Na podstawie § 18 ust. 2 Rozporządzenia MEN z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 1632)*

**Adres zamieszkania** \_\_\_\_\_

(Kod pocztowy)

(Miejscowość)

(Ulica, numer)

(Telefon)

(e-mail)

**Miejsce zatrudnienia** \_\_\_\_\_

(Placówka)

(Kod pocztowy)

(Miejscowość)

(Ulica, numer)

(Telefon)

(e-mail)

Stanowisko \_\_\_\_\_ Staż pracy \_\_\_\_\_ stopień nauczyciela \_\_\_\_\_

Nauczany przedmiot \_\_\_\_\_ Członek ZNP: tak  nie

**\*Odpłatność od osoby: 160 zł netto + 23% vat | Członkowie ZNP: 80 zł netto + 23% vat**

*\*Płatne przelewem na wskazane konto po otrzymaniu danych do przelewu*

### **Dokładne dane do faktury Nabywcy płacącego za szkolenie i Odbiorcy faktury:**

**NABYWCA** \_\_\_\_\_

Kod \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_ Ulica, nr \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_

**ODBIORCA** \_\_\_\_\_

Kod \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_ Ulica, nr \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE:** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 18 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) i o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.) do celów rekrutacyjnych i marketingowych przez umieszczenie ww. danych w bazie danych prowadzonej przez ZNP ZG OUPIS - Filia w Chorzowie. Jednocześnie oświadczam, że jest mi znane prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

\_\_\_\_\_  
(akceptacja dyrektora/prezesa oddziału ZNP)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(podpis uczestnika)

Wypełnioną i zaakceptowaną przez Dyrektora/Prezesa kartę oraz zgodę na przetwarzanie danych osobowych proszę przelać na adres mailowy [szkolenia.oupis@gmail.com](mailto:szkolenia.oupis@gmail.com) do dnia **27.08.2025 r.**



Rok założenia  
1905

ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO ZG  
**OUPiS**  
OŚRODEK USŁUG PEDAGOGICZNYCH I SOCJALNYCH  
FILIA W CHORZOWIE

41-500 Chorzów, ul. Mielęckiego 44

tel./fax: 32 253-88-02

[www.oupischorzow.pl](http://www.oupischorzow.pl)

e-mail: [kontakt@oupischorzow.pl](mailto:kontakt@oupischorzow.pl)

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wrażliwych przez Związek Nauczycielstwa Polskiego ZG Ośrodek Usług Pedagogicznych i Socjalnych Filia w Chorzowie w celu udziału w szkoleniu organizowanym przez w/w placówkę.

Zostałam/em poinformowana/y o możliwości cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych.

\_\_\_\_\_  
*data, imię i nazwisko, podpis*

### Administrator Danych Osobowych:

Związek Nauczycielstwa Polskiego ZG  
Ośrodek Usług Pedagogicznych i Socjalnych  
Filia w Chorzowie  
41-500 Chorzów, ul. Mielęckiego 44  
e-mail: [kontakt@oupischorzow.pl](mailto:kontakt@oupischorzow.pl)

1. Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora danych w celu realizacji zadań Administratora na podstawie przepisów prawa;
2. Odbiorcami danych osobowych są osoby fizyczne i prawne na podstawie przepisów prawa;
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas określony przepisami prawa również w celach archiwalnych;
4. Osoba której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do Organu nadzorczego, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (UE 2016/679). Dane osobowe nie będą podlegać decyzji, która opiera się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
5. Podawanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże w celu realizacji zadań objętych przepisami prawa niezbędne.

\_\_\_\_\_  
*miejsce, data*

\_\_\_\_\_  
*podpis*



Rok założenia  
1905

ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO ZG  
**OUPiS**  
OŚRODEK USŁUG PEDAGOGICZNYCH I SOCJALNYCH  
FILIA W CHORZOWIE

41-500 Chorzów, ul. Mielęckiego 44

tel./fax: 32 253-88-02

[www.oupischorzow.pl](http://www.oupischorzow.pl)

e-mail: [kontakt@oupischorzow.pl](mailto:kontakt@oupischorzow.pl)

.....  
(miejsowość i data)

(pieczęć firmowa jednostki)

### Oświadczenie na potrzeby zwolnienia szkoleń z podatku VAT

.....  
.....  
(nazwa szkolenia)

.....  
(termin i miejsce szkolenia)

.....  
(osoby uczestniczące w szkoleniu)

Oświadczamy, że powyżej opisana usługa szkoleniowa ma charakter usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego i jest finansowana ze środków publicznych (**zaznaczyć odpowiednie**):

w całości – zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2024 r. podatku od towarów i usług (Dz.U. 2021 poz. 685 ze zm.).

lub

w co najmniej 70% - zgodnie z treścią § 3 ust. 1 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz.U. z 2020 r. poz. 2983 t.j.).

.....  
(podpis osoby uprawnionej –  
głównego księgowego lub dyrektora)