|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Melding van een dienstonderbreking wegens staking | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1F3C8D-005491-01-230317 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Vlaams Ministerie van Onderwijs en Vorming**  **Werkstation nr.**  **Hendrik Consciencegebouw**  Koning Albert II-laan 15 bus 140, 1210 BRUSSEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *In te vullen door de behandelende afdeling*  ontvangstdatum | |
|  | |
|  | |
|  | *Wie vult dit formulier in?* *Alleen schoolbesturen en inrichtende machten van scholen, diensten of centra die niet elektronisch werken, vullen dit formulier in en ondertekenen het. Het personeelslid ondertekent dit formulier ook voor kennisneming.* *Waarvoor dient dit formulier?* *Met dit formulier meldt u dat een personeelslid heeft gestaakt en dat er salaris moet worden ingehouden.* *Aan wie bezorgt u dit formulier?* *Bezorg dit formulier aan het Vlaams Ministerie van Onderwijs en Vorming op het bovenstaande adres. Vermeld het nummer van het werkstation bovenaan op dit formulier en op de enveloppe.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van het personeelslid | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Vul de gegevens in van het personeelslid dat gestaakt heeft. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | stamboeknummer | | | | | |  | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de dienstonderbreking wegens staking | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Vermeld de dag of dagen waarop het personeelslid heeft gestaakt en kruis de duur van de staking aan. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **datum** | | | | | | | | | |  | **1 uur** | | | | |  | | **een halve dag** | | |  | **een hele dag** |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | dag |  | maand |  | jaar |  | |  | | |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |  | | |
|  | dag |  | maand |  | jaar |  | |  | | |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |  | | |
|  | dag |  | maand |  | jaar |  | |  | | |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |  | | |
|  | dag |  | maand |  | jaar |  | |  | | |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de school, de dienst of het centrum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Vul de gegevens van uw school, dienst of centrum in. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | naam | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **instellingsnummer** | | | | | |  | | | | | | . |  | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
|  | Ondertekening door de gemandateerde van de inrichtende macht of het schoolbestuur | | | | | | | | |
| 4 | Vul de onderstaande verklaring in | | | | | | | | |
|  | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld | | | | | | | | |
|  | datum | | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | handtekening | |  | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | Ondertekening door het personeelslid | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 5 | Ik heb kennisgenomen van de ingevulde gegevens. | | | | | | | | |
|  | datum | | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | handtekening | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | In te vullen door de dossier- en relatiebeheerder van het werkstation | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 6 | Het salaris of de salaristoelage wordt: | | | | | | | | |
|  |  | gestopt | | | | | | | |
|  |  | geschorst | | | | | | | |
|  |  | verder verleend | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | verwerkingsdatum | | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | handtekening | |  | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | **Privacywaarborg** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **7** | *AGODI en AHOVOKS verwerken uw persoonsgegevens in het kader van het algemeen belang voor uw dossier. Als u niet wilt dat we uw gegevens verwerken, kunt u dat melden door te mailen naar* [*dpo.agodi@ond.vlaanderen.be*](mailto:dpo.agodi@ond.vlaanderen.be)*. We kunnen u dan mogelijk de dienst die u vraagt, niet verstrekken. U kunt ook altijd mailen om te vragen welke persoonsgegevens we verwerken en u kunt ze laten verbeteren of verwijderen. We vragen dan een bewijs van uw identiteit zodat we uw gegevens niet meedelen aan iemand die er geen recht op heeft. Als u vragen hebt over de manier waarop we uw gegevens verwerken, kunt u contact opnemen met uw werkstation. Bent u het niet eens met de manier waarop we uw gegevens verwerken, dan kunt u zich wenden tot de bevoegde toezichthoudende autoriteit. Ons beleid op het vlak van gegevensverwerking vindt u in onze privacyverklaring (*[*AGODI*](https://onderwijsvlaanderen.paddlecms.net/nl/over-onderwijs-en-vorming/agodi-agentschap-voor-onderwijsdiensten/organisatie-en-werking-agodi/privacyverklaring-agodi) *en* [*AHOVOKS*](https://www.onderwijs.vlaanderen.be/sites/default/files/atoms/files/Privacyverklaring%20AHOVOKS_0.pdf)*).* | | | | | | | | |