|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mededeling van erkenning van artistieke ervaring in het gewoon secundair onderwijs | | | | | | | | | | | | | 1F3C8D-003720-01-230317 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | |
|  | Agentschap voor Onderwijsdiensten  **Afdeling Personeel Secundair Onderwijs en Deeltijds Kunstonderwijs**  **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?**De inrichtende macht of haar gemandateerde vult dit formulier in en ondertekent het. Het personeelslid ondertekent dit formulier voor kennisneming.**Waarvoor dient dit formulier?**Met dit formulier deelt de inrichtende macht of haar gemandateerde aan het Agentschap voor Onderwijsdiensten haar beslissing tot erkenning van de artistieke ervaring van een personeelslid mee.**Aan wie bezorgt u dit formulier?* *Bezorg dit formulier aan het Agentschap voor Onderwijsdiensten op het bovenstaande adres. Vermeld het nummer van uw werkstation in het formulierhoofd en op de enveloppe.* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van het personeelslid | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Vul de gegevens van het personeelslid in. | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam |  | | | | | | | | | | | | |
|  | stamboeknummer |  |  |  | | |  |  | |  |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de instelling | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Vul de gegevens van de instelling in. | | | | | | | | | | | | | |
|  | **instellingsnummer** |  | | | . |  | | |  | | | | | |
|  | naam |  | | | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer |  | | | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Aard van de artistieke ervaring | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Vul de gegevens in van de artistieke ervaring waarvoor u een erkenning verleent. | | | | | | | | | | | | | |
|  | onderwijsvorm |  | | | | | | | | | | | | |
|  | graad |  | | | | | | | | | | | | |
|  | ambt |  | | | | | | | | | | | | |
|  | vakbenaming en -rubricering |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | Vul de ingangsdatum van de erkenning in. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | dag | | |  | | maand | |  | | | | jaar | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Gegevens van de adviesverlenende commissie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | Vul de gegevens in van de directeurs die in de adviesverlenende commissie zitten. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | voor- en achternaam | | | | | | | | | | | | |  | | naam school |
|  | | | directeur 1 | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | directeur 2 | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | Vul de gegevens in van de docenten uit de hogescholen die in de adviesverlenende commissie zitten. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | voor- en achternaam | | | | | | | | | | | | |  | | naam hogeschool |
|  | | | lid 1 | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | lid 2 | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Beslissing van de inrichtende macht | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | Wat is de naam van de inrichtende macht? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | Op welke datum hebt u de artistieke ervaring erkend? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | dag | | |  | | maand | |  | | | | jaar | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | Motiveer uw beslissing. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Bij te voegen bewijsstukken | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | Voeg het advies van de adviesverlenende commissie bij dit formulier. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Ondertekening | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | 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 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | **Ik heb kennisgenomen van de ingevulde gegevens.** | | | | | | | |
|  | datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | handtekening |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | Privacywaarborg | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 12 | *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)*).* | | | | | | | |