|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Melding van de keuze van een vastbenoemd personeelslid in het kader van de transitie van sommige internaten naar Welzijn | | | | | | | | | | 1F2B8D-01-230207 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | |
|  | **Naam internaat**  Straat 00, 0000 GEMEENTE  **T** 00 000 00 00  xxx@xxx.be | | | | | | | | | *In te vullen door de directeur*  ontvangstdatum | |
|  | |
|  | |
|  | ***Waar vindt u meer informatie over dit formulier?***  *Meer informatie kunt u vinden in de omzendbrief Transitie van sommige internaten naar Welzijn.* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | Persoonlijke gegevens | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 1 | Vul uw persoonlijke gegevens in. | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | |  | | | | | | | | |
|  | stamboeknummer | |  | | | | | | | | |
|  | naam instelling | |  | | | | | | | | |
|  | instellingsnummer | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | Keuzemogelijkheden | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 2 | Duid uw keuze aan. | | | | | | | | | | |
|  |  | Ik wil opgenomen worden in het transitiekader. *Dat houdt in dat u als vastbenoemd personeelslid wordt opgenomen in het transitiekader en uw rechten behoudt als vastbenoemd personeelslid. Ga naar vraag 4.* | | | | | | | | | |
|  |  | Ik heb een nieuwe affectatie of mutatie aangevraagd met ingang van 1 september 2023. *Als de affectatie of mutatie niet kan plaatsvinden, wordt u alsnog op de transitielijst opgenomen. Ga naar vraag 3.* | | | | | | | | | |
|  |  | Ik weiger opgenomen te worden in het transitiekader. *Dat houdt in dat u ambtshalve wordt ontslagen. Ga naar vraag 4.* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 3 | Vul de gegevens in van uw nieuwe instelling. | | | | | | | | | | |
|  | naam | |  | | | | | | | | |
|  | instellingsnummer | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | Ondertekening | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 4 | Vul de ondertekende verklaring in. | | | | | | | | | | |
|  | datum | | dag |  | maand |  | jaar |  |  | | |
|  | handtekening | |  | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | Aan wie bezorgt u dit formulier? |
|  | |
| 5 | Bezorg of mail de ondertekende versie van dit formulier uiterlijk op 30 april 2023 aan de directeur van uw instelling. |
|  |  |
|  | Privacywaarborg |
|  | AGODI verwerkt 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](https://onderwijsvlaanderen.paddlecms.net/nl/over-onderwijs-en-vorming/agodi-agentschap-voor-onderwijsdiensten/organisatie-en-werking-agodi/privacyverklaring-agodi). |