|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bezwaarschrift tegen een beslissing over een individuele concordantie in het secundair onderwijs en het hoger beroepsonderwijs –(basis)verpleegkunde | | | | | | | | | | 1F3C8D-23801-231222 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | |
|  | Agentschap voor Onderwijsdiensten  **Afdeling Personeel Secundair Onderwijs en Deeltijds Kunstonderwijs**  Koning Albert II-laan 15, 1210 BRUSSEL  [personeel.secundaironderwijs.agodi@vlaanderen.be](mailto:personeel.secundaironderwijs.agodi@vlaanderen.be) | | | | | | | | | *In te vullen door de behandelende afdeling*  ontvangstdatum | |
|  | |
|  | |
|  | *Waarvoor dient dit formulier?* *Met dit formulier kan een personeelslid van het secundair onderwijs of het hoger beroepsonderwijs – (basis)verpleegkunde een bezwaarschrift indienen tegen een beslissing over een individuele concordantie. Meer informatie over de bezwaarschriften vindt u in punt 5.2.5. van* [*omzendbrief PERS/2024/02*](https://data-onderwijs.vlaanderen.be/edulex/document.aspx?docid=16097)*.* *Wie vult dit formulier in?* *Het personeelslid vult dit formulier in.* *Aan wie en wanneer bezorgt u dit formulier?* *Als u een bezwaarschrift indient tegen een beslissing van uw schoolbestuur, bezorgt u dit formulier uiterlijk tien kalenderdagen nadat de individuele concordantie aan u betekend is. Als u een bezwaarschrift indient omdat uw schoolbestuur onterecht nagelaten heeft om een beslissing te nemen over een individuele concordantie, dient u dit formulier in uiterlijk op 30 april 2025 voor personeelsleden, vermeld in artikel 5, §1, 1° en artikel 5, §2, 1° van het besluit van de Vlaamse regering betreffende de individuele concordantie in het secundair onderwijs en uiterlijk op 31 juli 2025 voor personeelsleden vermeld in artikel 5, §1, 2° en artikel 5, §2, 2° van het besluit van de Vlaamse regering betreffende de individuele concordantie in het secundair onderwijs.*  Mail dit formulier, met het bijbehorende bewijsstuk, naar [personeel.secundaironderwijs.agodi@vlaanderen.be](mailto:personeel.secundaironderwijs.agodi@vlaanderen.be). De maildatum geldt als indieningsdatum. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de instelling | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 1 | Vul de gegevens van de instelling in. | | | | | | | | | | |
|  | naam |  | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer |  | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente |  | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van het personeelslid | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 2 | Vul uw persoonlijke gegevens in. | | | | | | | | | | |
|  | stamboeknummer |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | voor- en achternaam |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | In welke hoedanigheid was u voor 1 september 2025 aangesteld in uw instelling? | | | | | | | | | |
|  |  | vastbenoemde leerkracht. **Voor welke vakken?** | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  |  | tijdelijke leerkracht tijdens de schooljaren 2022-2023, 2023-2024 en/of 2024-2025. **Welke vakken hebt u als tijdelijk personeelslid gegeven tijdens de schooljaren 2022-2023, 2023-2024 en/of 2024-2025?** | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | Motivering | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 4 | Motiveer uw bezwaarschrift.  Geef aan waarom u niet akkoord gaat met de individuele concordantie die aan u toegekend is, of waarom u vindt dat u ten onrechte geen individuele concordantie voor een bepaald vak hebt gekregen. Vermeld duidelijk op welke individuele concordantie uw bezwaarschrift betrekking heeft. | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 5 | Voeg de onderstaande bewijsstukken bij dit formulier en kruis ze aan in de onderstaande lijst. | | | | | | | | | |
|  |  | beslissing over de individuele concordantie waartegen u een bezwaarschrift indient | | | | | | | | |
|  |  | plan van aanpak van het bevoegde lokaal comité | | | | | | | | |
|  |  | andere: |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | Ondertekening | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 5 | **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 | | |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | **Privacywaarborg** |
|  | |
| **6** | *AGODI verwerkt uw persoonsgegevens in het kader van een wettelijke verplichting 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 op* [*http://www.agodi.be/over-ons/privacyverklaring*](http://www.agodi.be/over-ons/privacyverklaring)*.* |