

WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy)

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY (np. ulica, osiedle, miejscowość, kod pocztowy)

ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

ADRES E-MAIL (nie jest wymagany)

TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy, nie jest wymagany)

pieczęć wpływu

znak sprawy (nadaje urzędnik)

DRUK	ZGŁOSZENIE PLACÓWKI DO EWIDENCJI SZKÓŁ I PLACÓWEK NIEPUBLICZNYCH	DO PROCEDURY
op.3.1		OP.III

Na podstawie art. 168 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe zgłaszam:

1. Nazwa placówki:

2. Typ:

3. Zakres działalności oświatowej placówki:

4. Miejsce prowadzenia placówki, adres, telefon:

5. Osoba prowadząca placówkę (imię i nazwisko/nazwa, adres, telefon, urząd skarbowy, pesel - osoba fizyczna, regon - osoba prawna, nip, e-mail, strona www):

6. Data rozpoczęcia działalności placówki:

Załączniki:

1. Statut placówki - zgodnie z art. 172 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe podpisany przez osobę uprawnioną
2. Wykaz pracowników pedagogicznych zawierający dane dotyczące kwalifikacji pracowników pedagogicznych i dyrektora (uczelnia, ukończony kierunek studiów, nauczany przedmiot – bez kserokopii dyplomów, podpisany przez osobę uprawnioną)
3. Dokument informujący o dysponowaniu lokalem
4. Pozytywna opinia komendanta miejskiego Państwowej Straży Pożarnej
5. Pozytywna opinia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
6. Informacja o warunkach lokalowych – zgodnie z art. 168 ust 4 pkt 3 ustawy Prawo oświatowe
7. Dla osoby fizycznej – kserokopia dowodu tożsamości (do wglądu), dla osoby prawnej – aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego
8. Pozytywna opinia Wielkopolskiego Kuratora Oświaty w Poznaniu (konieczna w przypadku młodzieżowych ośrodków wychowawczych, młodzieżowych ośrodków socjoterapii, specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych oraz specjalnych ośrodków wychowawczych dla dzieci i młodzieży wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki, metod pracy i wychowania, a także ośrodków rewalidacyjno – wychowawczych)
9. Osoba fizyczna składająca zgłoszenie do ewidencji może dołączyć do wniosku pisemne oświadczenie wskazujące osobę fizyczną lub osobę prawną inną niż jednostka samorządu terytorialnego, która przejmie prowadzenie szkoły lub placówki w przypadku zgonu osoby składającej zgłoszenie. Oświadczenie zawiera zgodę osoby fizycznej albo osoby prawnej, która ma przejąć prowadzenie szkoły lub placówki niepublicznej.

1. Administrator danych: Wójt Gminy Przemęt, z siedzibą przy ul. Jagiellońska 8, 64-234 Przemęt.
2. Inspektor ochrony danych: we wszelkich sprawach związanych z ochroną danych można się kontaktować poprzez adres e-mail: iod@przemet.pl oraz numerem tel. 728-706-901, 667-941-610
3. Cele przetwarzania i podstawa prawna:
 - 1) przyjęcie i rozpatrzenie wniosku o wpis szkoły lub placówki oświatowej do ewidencji szkół i placówek niepublicznych – art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z art. 168 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe
 - 2) archiwizacja danych – art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. Dane będą przechowywane przez okres 25 lat.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty, z którymi administrator zawarł umowy powierzenia.
6. Przysługujące Pani/Panu prawa:
 - a) Prawo żądania dostępu do danych
 - b) Prawo żądania sprostowania danych
 - c) Prawo żądania usunięcia danych
 - d) Prawo żądania ograniczenia przetwarzania
 - e) Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do przyjęcia i realizacji wniosku.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani też nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
(data i podpis osoby zamierzającej prowadzić placówkę)

Aktualizacja: 06.10.2025r. F-2