….………………., dnia ........................ r.

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................................................... ..................................................................................  ..................................................................................  *(Nazwa osoby prawnej, adres;*  *a w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko, adres zameldowani)* | **Starosta Drawski**  **Pl. E. Orzeszkowej 3 78-500 Drawsko Pom.** |

**Zgłoszenie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych**

Zgodnie z art. 168 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r., poz. 996 ze zm.) zwracam się z prośbą o dokonanie wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonych przez Starostę Drawskiego szkoły/placówki\*

...........................……….……………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………… (nazwa szkoły/placówki)

**Osoba prowadząca szkołę / placówkę:**........................................................................................................................................  
**Adres osoby prowadzącej, telefon:** ......................................................................................................................................

…...................................................................................................................................

**Typ szkoły:** ............................................................................................................................

w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe - podać nazwy zawodów\*\*: ...................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

...............................................................................................................................................

w przypadku placówki kształcenia ustawicznego (kursowego) – podać rodzaje szkoleń i kursów:

...............................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………….…..

………………………………………………………………………………………………...…..…..

*\*\* zgodnych z nazwami zawodów występujących w klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego, o której mowa w art. 46 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe, lub klasyfikacji zawodów i specjalności ustalanej na potrzeby rynku pracy przez ministra właściwego do spraw pracy*

**Miejsce prowadzenia szkoły / placówki, telefon:**

...............................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………...………..…..

**Imię i nazwisko dyrektora szkoły / placówki**...................................................................................................................................

**Urząd skarbowy właściwy dla osoby prowadzącej szkołę / placówkę:**

..................................................................................................................................

**Data rozpoczęcia działalności:** ……………………………………………………………………

**Szkoła ubiega się / nie ubiega się\* o uprawnienia szkoły publicznej z dniem rozpoczęcia działalności**

................................................................................................................................

*\** *niepotrzebne skreślić*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych kontaktowych w postaci numeru telefonu zawartego we wniosku o wpis do ewidencji działalności oświatowej dla potrzeb procesu związanego z ewidencją niepublicznej szkoły/ placówki oświatowej zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 ze zm.)*

……………………………………………

(*podpis, pieczęć*)

***Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych:***

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119, s. 1), zwanego w dalszej treści RODO:

1.Administratorem danych osobowych jest: Starosta Drawski, Starostwo Powiatowe w Drawsku Pomorskim, Adres: Plac Elizy Orzeszkowej 3, 78-500 Drawsko Pomorskie, tel. 94 363 34 64, e-mail: [powiatdrawski@powiatdrawski.pl](mailto:powiatdrawski@powiatdrawski.pl)

2. Z inspektorem ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Drawsku Pomorskim skontaktować się można poprzez e-mail: [iod@powiatdrawski.pl](mailto:iod@powiatdrawski.pl)

3. Dane osobowe przetwarzane będą w związku z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, w tym zgodnie z art. 168 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r., poz. 996 ze zm.) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO w zakresie objętym wyrażoną zgodą na przetwarzanie danych osobowych.

4. Odbiorcami mich danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru tych danych, w tym państwa trzecie, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

6. Na zasadach określonych w RODO posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprosto­wania lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wycofania zgody, w zakresie którym ją wyrażałem/am w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam iż przetwarza­nie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.

8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie równoznaczne z brakiem realizacji wniosku, o który wnoszę.

9. Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowania.

10. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym lub umyślnym zniszczeniem, utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

ZAŁĄCZNIKI DO ZGŁOSZENIA:

* statut szkoły lub placówki (opracowany zgodnie z art. 172 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe);
* dane dotyczące kwalifikacji pracowników pedagogicznych i dyrektora, przewidzianych do zatrudnienia **(druk)**;
* potwierdzenie osobowości prawnej, w przypadku osoby prawnej dokonującej zgłoszenia wpisu szkoły/placówki do ewidencji szkół i placówek niepublicznych.
* dokument informujący o dysponowaniu lokalem (np. umowa najmu);
* informacja osoby prowadzącej o zapewnieniu warunków lokalowych umożliwiających prowadzenie zajęć dydaktyczno-wychowawczych, realizację innych zadań statutowych, realizację praktycznej nauki zawodu, bezpieczne i higieniczne warunki nauki i pracy **(druk)**;
* pozytywną opinię Sanepidu i Państwowej Straży Pożarnej, dot. spełnienia bezpiecznych i higienicznych warunków nauki i pracy w miejscu, w którym będzie prowadzona działalność oświatowa;
* zobowiązanie do przestrzegania wymagań określonych w art. 14 ust 3 ustawy Prawo oświatowe   
  (w przypadku szkoły podstawowej oraz szkoły ponadpodstawowej ubiegającej się o nadanie uprawnień szkoły publicznej) **(druk)**;
* pozytywna opinia kuratora (w przypadku szkoły podstawowej oraz szkoły ponadpodstawowej ubiegającej się o nadanie uprawnień szkoły publicznej);
* pozytywna opinia ministra właściwego ds. zdrowia (w przypadku szkoły medycznej ubiegającej się   
  o nadanie uprawnień szkoły publicznej);
* w przypadku osoby fizycznej składającej zgłoszenie do ewidencji, oświadczenie wskazujące osobę fizyczną lub prawną inną niż JST, która przejmie prowadzenie szkoły lub placówki w przypadku zgonu osoby fizycznej składającej zgłoszenie **(druk)**.

……………………………………………

(*podpis, pieczęć*)