|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………………………  (dane wnioskodawcy)  …………………………………………………………  …………………………………………………………  (nr tel.) |  | Białobrzegi, dnia................................  **Starosta Białobrzeski** |
|  |  | **Pl. Zygmunta Starego 9**  **26-804 Białobrzegi** |

**ZGŁOSZENIE**

# do ewidencji szkół i placówek niepublicznych

Na podstawie art. 168 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, zwracam się z prośbą o dokonanie wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych:

**1**. **Nazwa szkoły/ placówki:**

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

**2.Typ szkoły zgodnie z art. 18 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe**..................................................................................

**3**.**Rodzaj szkoły lub placówki** (dla młodzieży, dorosłych): ............................................................................................

**4.Zawody w jakich szkoła będzie kształcić** (w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe):

Nazwa zawodu ………………..…………………………..….. nr klasyfikacji ……………………………………………………………..……………….

**5. Forma kształcenia** (dzienna/stacjonarna/zaoczna)**:**…………………………….…………………………….…………………………………

**6. Miejsce prowadzenia szkoły/placówki** (adres szkoły/placówki oraz innych lokalizacji prowadzenia zajęć dydaktycznych z kodem pocztowym, telefon, e-mail, strona internetowa)**:**

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

**7.** **Miejsce realizacji praktycznej nauki zawodu:**………………………………………………………………………………………………………

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

**8.** **Osoba prowadząca szkołę/placówkę** (adres, telefon, adres e-mail)**:**………………….……………………………..….…………….

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

**9. Siedziba osoby prowadzącej szkołę/placówkę :**…………………..……………………………………………………………………………..

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

**10. Data rozpoczęcia działalności szkoły/placówki:**.....................................................................................................

**11. Szkoła ubiega się o nadanie uprawnień szkoły publicznej** (wpisać **tak** lub **nie**)**:**…………………………………………………

**12.** **Adres właściwego urzędu skarbowego:..**……………………………………………………………………………………………………….....

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

(podpis osoby prowadzącej szkołę/placówkę)

Załączniki:

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

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest Starostwo Powiatowe w Białobrzegach, przy Placu Zygmunta 9,
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest możliwy pod następującym adresem mailowym:INSPEKTOROCHRONYDANYCHOSOBOWYCH@PROTONMAIL.COM
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań urzędu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
6. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
7. podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (art. 168 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe, Dz. U. z 2018 r. poz. 996, z późn. zm.) jest obligatoryjne,
8. Jeżeli uzna Pani/Pan, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez administratora niezgodnie z wymogami prawa, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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

(podpis osoby prowadzącej szkołę/placówkę)