……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

Tel. …………………………………..

e-mail ………………………………..

(dane wnioskodawcy)

miejscowość,…….………data…………………..

**ZGŁOSZENIE O WPIS DO EWIDENCJI NIEPUBLICZNYCH SZKÓŁ I PLACÓWEK OŚWIATOWYCH PROWADZONEJ PRZEZ STAROSTĘ POWIATU KOSZALIŃSKIEGO**

Na podstawie art. 168 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe( Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn. zm.) proszę o dokonanie wpisu do ewidencji:

1. Nazwa szkoły lub placówki: .................................................................................................

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

1. Typ szkoły lub placówki zgodnie z art. 18 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe:

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

1. Zawody – tylko dla szkół prowadzących kształcenie zawodowe: …..................................

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

1. Oddziały przedszkolne – tylko dla szkół podstawowych: tak / nie\*
2. Siedziba szkoły lub placówki : ..........................................................................................
3. Miejsca prowadzenia zajęć: ...............................................................................................

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. Organ prowadzący szkołę lub placówkę i jego adres:

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

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

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

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

1. Data rozpoczęcia funkcjonowania szkoły lub placówki: ...................................................
2. Nazwa i adres właściwego urzędu skarbowego:................................................................

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

…………………………………………………..

(podpis osoby zamierzającej prowadzić szkołę lub placówkę)

\* - niepotrzebne skreślić

**Do wniosku należy załączyć:**

1. Statut szkoły lub placówki;
2. Wypis z rejestru sądowego (osoba prawna);
3. Pozytywną opinię Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego;
4. Pozytywną opinię Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej;
5. Pozytywną opinię Kuratora Oświaty, a w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie w zawodach, dla których zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego, o której mowa w art. 46 ust. 1, ministrem właściwym jest minister właściwy do spraw zdrowia - także opinię tego ministra o spełnieniu wymagań określonych w art. 14 ust. 3;
6. W przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe, opinię Wojewódzkiej Rady Rynku Pracy o zasadności kształcenia w danym zawodzie zgodnie z potrzebami rynku pracy, o której mowa w art. 22 ust. 5 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
7. Informację o warunkach lokalowych;
8. Wypełniony formularz danych do Rejestru Szkół i Placówek Oświatowych (RSPO);
9. Dane dotyczące kwalifikacji pracowników pedagogicznych i dyrektora, przewidzianych do zatrudnienia  
   w szkole lub placówce (uzyskany tytuł, oraz nazwa uczelni);
10. Zobowiązanie do przestrzegania wymagań określonych w:

a) art. 14 ust. 3 – w przypadku szkoły niepublicznej niebędącej szkołą artystyczną,

b) art. 14 ust. 4 - w przypadku szkoły niepublicznej artystycznej, która chce uzyskać uprawnienia publicznej szkoły artystycznej;

1. 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. (może zostać złożone również po uzyskaniu wpisu do ewidencji).

**Obowiązek informacyjny**

**Ochrona danych osobowych – informacja o przetwarzaniu danych osobowych osób fizycznych w Starostwie Powiatowym w Koszalinie**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informuję, że z dniem 25 maja 2018 r.:

**1.** Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Starostwo Powiatowe z siedzibą w Koszalinie przy ulicy Racławickiej 13**, **75-620 Koszalin** reprezentowane przez **Starostę Koszalińskiego** (zwane dalej Starostwem); tel. 94 714 0189; fax – 94 714 01 31, e-mail: [poczta@powiat.koszalin.pl](mailto:poczta@powiat.koszalin.pl)

**2.** Dane kontaktowe **Inspektora Ochrony Danych (IOD) w Starostwie** – pok. 407A, IV piętro, tel. 94 714 0240, e-mail: [iod@powiat.koszalin.pl](mailto:iod@powiat.koszalin.pl)– mogą Państwo skontaktować się z IOD w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw – telefonicznie, drogą e-mail, pisemnie - na adres jak wyżej.

**3**. Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z art. 168 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, którym jest dokonanie wpisu szkoły lub placówki oświatowej do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez Starostwo Powiatowe Koszalin.

**4.** Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą tylko podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.

**5.** Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującym Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt i archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**6.** Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

**7.** Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO);

**8.** Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia przez Komisję Egzaminacyjną wniosku o nadanie stopnia awansu nauczyciela mianowanego.

**9.** Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

……………………………………………………..

Podpis osoby fizycznej, której dane dotyczą

………………………………….

(data i czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić