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

*(miejscowość i data)*

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................................................... ..................................................................................  ..................................................................................  ..................................................................................  *(oznaczenie założyciela szkoły lub placówki publicznej i jego siedziby, a w przypadku założyciela będącego osobą fizyczną – miejsce zamieszkania);* | **Burmistrz**  **Miasta i Gminy Nekla**  **ul. Dworcowa 10**  **62-330 Nekla** |

**Wniosek o udzielenie zezwolenia na założenie szkoły lub placówki publicznej przez osobę prawną lub osobę fizyczną \***

Zgodnie z art. 88 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900   
z późn. zm.) i Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych zasad i warunków udzielania i cofania zezwolenia na założenie szkoły lub placówki publicznej przez osobę prawną lub osobę fizyczną (Dz.U. z 2024 r. poz. 31)

proszę o wydanie zezwolenia na złożenie szkoły lub placówki publicznej \* o nazwie:

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

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

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

wg poniższych informacji:

1. **osoba prowadząca szkołę lub placówkę publiczną \*(w przypadku osoby prawnej – wskazanie organu uprawnionego do prowadzenia w imieniu założyciela spraw szkoły lub placówki publicznej)**

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

1. **adres osoby prowadzącej szkołę lub placówkę oświatową\* , telefon, faks, e-mail:**

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

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

1. **typ szkoły lub rodzaj placówki publicznej\*:**

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

1. **data rozpoczęcia działalności szkoły lub placówki publicznej\*:**

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

1. **przewidywana liczba uczniów (słuchaczy) w szkole lub placówce publicznej\*:**

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

1. **w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe – zawodu lub zawodów,   
   w jakich szkoła będzie kształcić:**

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

1. **w przypadku liceum profilowego – profilu lub profili kształcenia ogólno zawodowego:**

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

1. **w przypadku szkoły specjalnej – rodzaju niepełnosprawności uczniów, dla których tworzy się szkołę:**

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

1. **miejsce prowadzenia szkoły lub placówki publicznej\*, telefon, faks, e-mail:**

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

1. **informacja o warunkach lokalowych oraz wyposażeniu w pomoce dydaktyczne i sprzęt niezbędny do realizacji zadań statutowych w szkole lub placówce publicznej\*:**

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

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

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

1. **inne:**

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

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

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

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

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb procesu związanego   
z udzielenia zezwolenia na założenie szkoły lub placówki publicznej przez osobę fizyczną lub prawną zgodnie   
z ustawą z dnia 30 sierpnia 2019 r. o ochronie danych osobowych (*[*Dz.U. z 2019 r. poz. 1781)*](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytimbygm3ds)*.*

……………………………………. (***podpis, pieczątka*)**

**Do wniosku o udzielenie zezwolenia na założenie szkoły lub placówki publicznej załączam:**

1. ………………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………………….
7. ………………………………………………………………………………………………………..
8. ………………………………………………………………………………………………………..
9. ……………………………………………………………………………………………………….
10. ……………………………………………………………………………………………………..

***\**** *niepotrzebne skreślić*

……………………………………. (***podpis, pieczątka*)**

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Urząd Miasta i Gminy Nekla informuje, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Nekla, mający siedzibę w Urzędzie Miasta i Gminy Nekla, ul. Dworcowa 10, 62-330 Nekla;

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@gminanekla.pl;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust. 9 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – akty prawne na podstawie, których działają referaty i samodzielne stanowiska w Urzędzie Miasta i Gminy w Nekli;

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;

6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;

8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (akty prawne na podstawie, których działają referaty i samodzielne stanowiska w Urzędzie Miasta i Gminy w Nekli) jest obligatoryjne.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z powyższą klauzulą informacyjną.

……………………………………

podpis wnioskodawcy