

..... dnia

ZGŁOSZENIE
danych niezbędnych do wpisania szkoły/placówki oświatowej
do krajowego rejestru urzędowego podmiotów
gospodarki narodowej

1. Rodzaj szkoły/placówki: *
 - ☐ filia szkoły lub placówki,
 - ☐ jednostka złożona,
 - ☐ samodzielna,
 - ☐ szkoła lub placówka w zespole,
 - ☐ szkoła lub placówka z filią,
 - ☐ szkoła/placówka wchodząca w skład jednostki złożonej,
 - ☐ zespół.
2. Typ szkoły/rodzaj placówki:
3. Nazwa szkoły/placówki:
4. Nazwa skrócona szkoły/placówki:
5. NIP szkoły/placówki, jeżeli został nadany:
6. Imię i nazwisko dyrektora szkoły/placówki:
7. Status publiczno-prawny szkoły/placówki oświatowej: *
 - ☐ niepubliczna,
 - ☐ publiczna.
8. Kategoria uczniów: *
 - ☐ dzieci lub młodzież,
 - ☐ dorośli,
 - ☐ bez kategorii.
9. Specyfika szkoły/placówki: *
 - ☐ ogólnodostępna,
 - ☐ specjalna.
10. Rodzaj niepełnosprawności uczniów, dla których szkoła specjalna została zorganizowana:
.....
11. Data rozpoczęcia działalności przez szkołę/placówkę:
12. W przypadku szkoły/placówki wchodzącej w skład zespołu/jednostki złożonej:
 - ☐ nazwa zespołu/jednostki złożonej:
 - ☐ data włączenia szkoły/placówki do zespołu/jednostki złożonej:
13. Związanie organizacyjne szkoły/placówki: *
 - ☐ brak związania,
 - ☐ w podmiocie leczniczym,
 - ☐ w Ochotniczym Hufcu Pracy,
 - ☐ w jednostce pomocy społecznej,
 - ☐ w zakładzie poprawczym,
 - ☐ w schronisku dla nieletnich,
 - ☐ przy zakładzie karnym,
 - ☐ przy areszcie śledczym.

14. Czy jest internat:

15. Przewidywana liczba pracowników:

16. Adres siedziby szkoły/placówki, numer telefonu, numer faksu, adres poczty elektronicznej i strony internetowej:

.....

17. Typ organu prowadzącego:*

- | | |
|---|---|
| ☐ Fundacje, | ☐ Przedsiębiorstwa Państwowe, |
| ☐ Organizacje Społeczne inne niż wymienione, | ☐ Samorząd Gospodarczy i Zawodowy, |
| ☐ Organizacje Wyznaniowe, | ☐ Spółdzielnia, |
| ☐ Organizacje Związkowe, | ☐ Spółki Handlowe, |
| ☐ Osoba fizyczna, | ☐ Stowarzyszenia, |
| ☐ Osoba zagraniczna, | ☐ Szkoły Wyższe Publiczne, |
| ☐ Przedsiębiorstwa Osób Fizycznych, | ☐ Wyższe Szkoły Niepaństwowe. |

18. Nazwa i adres siedziby organu prowadzącego, a w przypadku osoby fizycznej prowadzącej szkołę/placówkę – jej imię (imiona), nazwisko i adres zamieszkania, oraz numer telefonu, numer faksu, adres poczty elektronicznej i strony internetowej:

.....

.....

.....

.....

19. Adres do korespondencji na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym: nazwa podmiotu, na adres którego jest kierowana korespondencja, numer telefonu, numer faksu, adres poczty elektronicznej i strony internetowej – w przypadku gdy adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby organu prowadzącego szkołę lub placówkę oświatową, a w przypadku osoby fizycznej prowadzącej szkołę lub placówkę oświatową – inny niż adres zamieszkania tej osoby:

.....

.....

.....

.....

20. Etapy edukacyjne realizowane w szkole:*

- ☐ nie dotyczy,
- ☐ nauczanie poza oddziałem „0”,
- ☐ nauczanie w oddziale „0”,
- ☐ I etap edukacyjny,
- ☐ II etap edukacyjny.

21. Zawód i specjalizacja:

.....
data i podpis organu prowadzącego

*-właściwe zaznaczyć

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Chełm z siedzibą: 22-100 Chełm, ul. Lubelska 65, adres e-mail: info@umchelm.pl, tel. 82 565 20 70.
2. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz.1148 z późn. zm.) w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze;
3. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Miasta Chełm, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych w Urzędzie :tel. 82 565 26 06, adres e-mail: iod@umchelm.pl .
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z instrukcją kancelaryjną przez okres określony przepisami prawa dla kategorii archiwalnej A.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (art. 168 ww. ustawy) jest obligatoryjne.
8. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane upoważnionym organom oraz podmiotom wykonującym zadania w zakresie i w celach związanych z realizacją złożonego wniosku (zgłoszenia).
9. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany lecz nie będą profilowane.

.....
(podpis / pieczęć w przypadku osoby prawnej)