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

 *(miejscowość, data)*

**ZGŁOSZENIE**

**szkoły/placówki\* niepublicznej o wpis/zmianę\* wpisu do Ewidencji Szkół i Placówek Niepublicznych prowadzonej przez Starostę Olsztyńskiego**

Na podstawie art. 168 ust. 1 i 4 ustawy - Prawo oświatowe jako osoba prowadząca szkołę/ placówkę\* niepubliczną:

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

*(imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej/ nazwa i nr KRS w przypadku osoby prawnej)*

**Miejsce zamieszkania lub siedziba osoby prowadzącej szkołę/ placówkę\* niepubliczną:**

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

.................................................................................................................................................................... *( osoba fizyczna - adres zamieszkania; osoba prawna – adres siedziby/*

*wskazać odpowiednio miejscowość, ulicę, nr domu/mieszkania lub lokalu, kod pocztowy, gminę )*

**zgłaszam do Ewidencji Szkół i Placówek Niepublicznych prowadzonej przez Starostę Olsztyńskiego szkołę/ placówkę\* niepubliczną:**

**1. Nazwa:**

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

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

**2. Adres siedziby:**

.................................................................................................................................................................... *(adres siedziby -* *odpowiednio: miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania lub lokalu, kod pocztowy, gmina )*

**3. Adres innych lokalizacji prowadzenia zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, jeżeli ich utworzenie jest przewidywane (przy założeniu, że inne lokalizacje muszą znajdować się na terenie Powiatu Olsztyńskiego)**

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

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

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

**4. Typ:**

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

**5. Rodzaj (cechy szkoły lub placówki charakterystyczna dla danego typu):**

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

**6. W przypadku niepublicznych szkół prowadzących kształcenie zawodowe -** **nazwy zawodów w jakich szkoła będzie kształcić:**

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

....................................................................................................................................................................*(nazwy zawodów zgodnie z nazwami zawodów określonymi w klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego)*

**6. W przypadku niepublicznej szkoły podstawowej specjalnej lub niepublicznego liceum ogólnokształcącego - informacja czy szkoła jest przeznaczona dla dzieci i młodzieży czy dla dorosłych**

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

**7. W przypadku niepublicznej szkoły podstawowej specjalnej - informacja czy w szkole będzie zorganizowany oddział przedszkolny lub oddziały przedszkolne**

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

*(wskazanie tak lub nie)*

**8. Data rozpoczęcia funkcjonowania:**

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

***\*Niepotrzebne skreślić***

**Załączniki do zgłoszenia:**

- statut szkoły/ placówki (opracowany zgodnie z art. 172 ust. 2 i 3 u.p.o.);

- dane dotyczące kwalifikacji pracowników pedagogicznych i dyrektora, przewidzianych do zatrudnienia
w szkole/ placówce;

- informacja osoby prowadzącej o zapewnieniu warunków lokalowych umożliwiających prowadzenie zajęć dydaktyczno-wychowawczych, realizację innych zadań statutowych, możliwości realizacji praktycznej nauki zawodu (w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe), oraz zapewniających bezpieczne
i higieniczne warunki nauki i pracy (spełniające wymagania określone w przepisach w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach/ placówkach, przepisach o ochronie środowiska, przepisach o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, przepisach techniczno-budowlanych i przepisach o ochronie przeciwpożarowej);

- opinie dot. bezpieczeństwa i higieny w szkole/placówce (sanepid, Straż Pożarna);

- pozwolenie na użytkowanie budynku lub na zmianę sposobu użytkowania (w budynkach nieszkodnych);

- zobowiązanie do przestrzegania wymagań określonych w art. 14 ust. 3 u.p.o.;

- pozytywna opinia kuratora o spełnieniu wymagań określonych w art. 14 ust. 3 u.p.o.;

- informacja o zgodzie ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania na założenie lub prowadzenie szkoły niepublicznej, która nie spełnia warunków określonych w art. 14 ust. 3 u.p.o. (dot. szkół uznawanych za eksperymentalne);

- opinia ministra właściwego ds. zdrowia (w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie w zawodach, dla których zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego ministrem właściwym jest minister do spraw zdrowia) o spełnieniu wymagań określonych w art. 14 ust. 3 u.p.o.;

- opinia 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 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (dotyczy szkół prowadzących kształcenie zawodowe);

- pozytywna opinia kuratora (w przypadku młodzieżowych ośrodków wychowawczych, młodzieżowych ośrodków socjoterapii, specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych oraz specjalnych ośrodków wychowawczych dla dzieci i młodzieży wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki, metod pracy
i wychowania, a także ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych) o spełnieniu wymagań, określonych
w przepisach wydanych na podstawie art. 123 ust. 1 pkt 1 u.p.o.;

- opinia instytucji odpowiedzialnej za wskazywanie staroście ośrodka, do którego ma być skierowany nieletni, określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 81 ustawy z 26.10.1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich, Dz. U. z 2018 r. poz. 969 (w przypadku niepublicznego młodzieżowego ośrodka wychowawczego), z której wynika, że istnieje zapotrzebowanie na miejsca w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych;

- dane niezbędne do wpisania szkoły lub placówki do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej;

- kserokopia dowodu osobistego (w przypadku osoby fizycznej) lub aktualny odpis z KRS (w przypadku osoby prawnej);

- 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 lub osoby prawnej, która ma przejąć prowadzenie szkoły lub placówki niepublicznej) - fakultatywnie.

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

*(data i czytelny podpis osoby prowadzącej lub osoby upoważnionej)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z 4.05.2016 r.) - dalej RODO,**

**informujemy że:**

1. administratorem Pana/Pani danych osobowych jest: Starosta Olsztyński, Pl. Bema 5, 10-516 Olsztyn (tel.: 89 521-05-00, e-mail: sekretariat@powiat-olsztynski.pl);
2. w sprawie sposobu i zakresu przetwarzania Pana/Pani danych osobowych oraz przysługujących Panu/Pani uprawnień, może się Pan/Pani skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych: Pl. Bema 5, 10-516 Olsztyn, e-mail: iod@powiat-olsztynski.pl;
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzamy w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego i podejmowania czynności urzędowych, co stanowi wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

Szczególną podstawę prawną przetwarzania Pana/Pani danych osobowych stanowi ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego oraz ustawy stanowiące podstawę prawną rozpoznania sprawy stanowiącej przedmiot postępowania administracyjnego.

W przypadku przetwarzania Pana/Pani szczególnych danych osobowych (art. 9 ust. 1 RODO) Pana/Pani dane osobowe mogą być przetwarzane, jeżeli przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego (art. 9 ust. 2 lit. g RODO);

1. odbiorcami Pana/Pani danych osobowych są: instytucje i podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa;
2. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa;
3. w trakcie przetwarzania danych osobowych na zasadach określonych przepisami prawa o ochronie danych osobowych przysługują Panu/Pani następujące prawa: prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawo do przenoszenia danych, w zakresie prze­twarzania danych osobowych. Korzystanie z ww. uprawnień nie dotyczy prowadzonego postępo­wania administracyjnego, w oparciu o przepisy przewidziane przez Kodeks postępowania administracyjnego. Dostęp do akt postępowania czy spro­stowania realizowany jest w oparciu o zasady k.p.a.
4. jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie Pana/Pani zgody (art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a) – ma Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (oświadczenie o cofnięciu zgody lub odpowiednio oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie szczególnych danych osobowych);
5. w związku z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych, w przypadku powzięcia informacji o nieprawidłowym przetwarzaniu tych danych, ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
6. w przypadku, gdy podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym, jest Pan/Pani zobowiązany/a do ich podania. Konsekwencją niepodania ww. danych osobowych może być nierozpoznanie sprawy. Niepodanie określonych danych może również mieć wpływ na przebieg postępowania oraz sposób rozstrzygnięcia sprawy stanowiącej przedmiot postępowania administracyjnego;
7. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**Wzór 1**

**INFORMACJA O WARUNKACH LOKALOWYCH**

Zgodnie z art. 168 ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

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

*(nazwa i adres osoby prowadzącej)*

jako osoba prowadząca niepubliczną szkołę/placówkę o nazwie:

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

*(nazwa szkoły/placówki)*

informuję, iż dysponuję lokalem, w którym zapewniam:

* możliwość prowadzenia zajęć dydaktyczno-wychowawczych,
* możliwość realizacji praktycznej nauki zawodu- jeśli dotyczy,
* możliwość realizacji innych zadań statutowych,
* bezpieczne i higieniczne warunki nauki i pracy, spełniające wymagania określone
w przepisach w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach
i placówkach, przepisach o ochronie środowiska, przepisach o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, przepisach techniczno-budowlanych i przepisach o ochronie przeciwpożarowej. Spełnienie tych wymagań potwierdza się przez dołączenie do zgłoszenia odpowiednio pozytywnej opinii właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego oraz pozytywnej opinii komendanta powiatowego (miejskiego) Państwowej Straży Pożarnej.

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

*(podpis osoby prowadzącej)*

…………………………………………….. **Wzór 2**

 (*nazwa szkoły/placówki)*

**DANE DOTYCZĄCE KWALIFIKACJI PRACOWNIKÓW PEDAGOGICZNYCH I DYREKTORA,**

 **PRZEWIDZIANYCH DO ZATRUDNIENIA W SZKOLE LUB PLACÓWCE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię nauczyciela** | **Posiadany poziom wykształcenia oraz ukończony kierunek kształcenia** | **Posiadanie przygotowania pedagogicznego** | **Inne ukończone formy doskonalenia** | **Stopień awansu zawodowego** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

………………………………………………..

 *(podpis osoby prowadzącej szkołę/placówkę)*

**Wzór 3**

**Z O B O W I Ą Z A N I E**

Na podstawie art. 168 ust. 4 pkt 6 lit. a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowew związku ze zgłoszeniem wniosku o uzyskanie wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonych przez Starostę Olsztyńskiegoniniejszym, działając jako osoba zamierzająca prowadzić:

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

*(nazwa szkoły/placówki)*

zobowiązuję się do przestrzegania wymagań określonych w art. 14 ust. 3 ustawy
Prawo oświatowe.

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

 *(podpis osoby składającej zgłoszenie)*

**Wzór 4**

**DANE NIEZBĘDNE DO WPISANIA SZKOŁY LUB PLACÓWKI
W SYSTEMIE INFORMACJI OŚWIATOWEJ (SIO)
ORAZ DO NADANIA NUMERU REGON PRZEZ GUS**

|  |
| --- |
| **Informacja o szkole / placówce oświatowej** |
| Nazwa szkoły /placówki oświatowej |  |
| **Dane adresowe** |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Czy dane adresowe szkoły / placówki oświatowej różnią się od danych do korespondencji | Tak [ ]  Nie [ ]   |
| **Dane do korespondencji**(należy wypełnić jeżeli różnią się od danych adresowych) |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| **Dane teleadresowe** |
| E-mail |  |
| Strona WWW |  |
| Telefon |  |
| Faks |  |
| **Informacje dodatkowe o szkole / placówce oświatowej** (np. inne adresy działalności szkoły / placówki oświatowej,przewidywana liczba pracowników) |
|  |
| **Dyrektor szkoły / placówki oświatowej** |
| Imię dyrektora  |  |
| Nazwisko dyrektora  |  |

|  |
| --- |
| **Informacja o osobie prowadzącej** |
| Nazwa osoby prowadzącej |  |
| PESEL(osoba fizyczna)REGON(osoba prawna) |  |
| **Dane adresowe** |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| **Dane teleadresowe** |
| E-mail |  |
| Strona WWW |  |
| Telefon |  |
| Faks |  |

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

*(podpis osoby prowadzącej)*