##  Olsztyn, dnia

………………………..

……………………….

(dane wnioskodawcy)

**Departament Kultury i Edukacji**

**Urzędu Marszałkowskiego**

**Województwa Warmińsko-Mazurskiego**

**Wniosek o wpis**

do ewidencji niepublicznych placówek doskonalenia nauczycieli prowadzonej

przez Samorząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego

Podstawa prawna:

art. 77a ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943 z późn. zm.).

§ 27 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 września 2016 r.
w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli (Dz. U. z 2016 r. poz. 1591).

**Województwo Warmińsko-Mazurskie z siedzibą w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1,
w związku z realizacją obowiązku informacyjnego, który wynika z art. 24 ust. 1 ustawy
z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (jednolity tekst: Dz. U. z 2016 r. poz. 966 z późn. zm.), jako administrator danych informuje, że dane osobowe będą przetwarzane dla potrzeb procesu związanego z ewidencją niepublicznych placówek doskonalenia nauczycieli prowadzonej przez Województwo Warmińsko-Mazurskie i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Obowiązek podania danych osobowych wynika z rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej. z dnia 29 września 2016 r. w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli (Dz. U. z 2016 r. poz. 1591).**

 **Organ prowadzący niepubliczną placówkę doskonalenia nauczycieli ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.**

1. Nazwa niepublicznej placówki doskonalenia nauczycieli:

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

2. Adres siedziby niepublicznej [placówki doskonalenia](http://prawo.vulcan.pl/przegdok.asp?qdatprz=05-12-2009&qplikid=1948#P1948A4) nauczycieli

(adres z kodem pocztowym, telefon, e-mail):

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

3. Osoba prowadząca niepubliczną [placówkę doskonalenia](http://prawo.vulcan.pl/przegdok.asp?qdatprz=05-12-2009&qplikid=1948#P1948A4) nauczycieli;

1. imię i nazwisko, adres zamieszkania (adres z kodem pocztowym, telefon, e-mail, numer dowodu osobistego)

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

(osoba fizyczna)

1. nazwa i adres siedziby (adres z kodem pocztowym, telefon, e-mail)

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

(osoba prawna)

4. Terytorialny zasięg działania niepublicznej [placówki doskonalenia](http://prawo.vulcan.pl/przegdok.asp?qdatprz=05-12-2009&qplikid=1948#P1948A4) nauczycieli

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

5. Typ placówki (zgodnie z art. 2 ustawy o systemie oświaty)

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

6. Data rozpoczęcia działalności przez niepubliczną [placówkę doskonalenia](http://prawo.vulcan.pl/przegdok.asp?qdatprz=05-12-2009&qplikid=1948#P1948A4)

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

7. Adres właściwego urzędu skarbowego

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

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

podpis osoby prowadzącej

(uprawniony przedstawiciel osoby prawnej

albo wszystkie osoby fizyczne)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1) projekt aktu założycielskiego,

2) projekt statutu,

3) aktualny odpis z KRS - (dot. osoby prowadzącej, która jest osobą prawną),

4) wykaz osób przewidzianych do zatrudnienia i dane dotyczące kwalifikacji kadry dydaktycznej i dyrektora oraz kopie dyplomów potwierdzających kwalifikacje (potwierdzone za zgodność z oryginałem),

5) informacja o warunkach lokalowych i wyposażeniu placówki oraz dokumentacja poświadczająca posiadanie odpowiedniej bazy (akt własności, umowa najmu, dzierżawy, użyczenia, itp., dokumenty potwierdzone za zgodność z oryginałem).

**Uwaga:**

**Wniosek, projekt aktu założycielskiego i projekt statutu podpisuje uprawniony przedstawiciel osoby prawnej albo wszystkie osoby fizyczne.**