Załącznik do wniosku o wpis do ewidencji

niepublicznych placówek doskonalenia nauczycieli

**Karta Identyfikacyjna Niepublicznej Placówki Doskonalenia Nauczycieli**

**DANE PLACÓWKI**

**Nazwa niepublicznej placówki doskonalenia nauczycieli**:

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

Nazwa skrócona:…………………………………………………………………………………………………

REGON:………………………………..

(tylko w przypadku aktualizacji danych placówek już zarejestrowanych, w przypadku nowych placówek uzyskanie wpisu do ewidencji niepublicznych placówek doskonalenia nauczycieli jest równoznaczne ze złożeniem wniosku o wpis do rejestru REGON)

NIP (jeżeli posiada)…………………………………………….…………

Imię i nazwisko dyrektora:…………………………………….…………………………………………..

Przewidywana liczba pracowników ……………………………

**Dane adresowe placówki:**

Powiat ………………………………………. Gmina ……………….…………………………….

Miejscowość ………………………………..

Ulica ………………………………………… Nr budynku ……… Nr lokalu ……………

Kod pocztowy ……………………………… Poczta ………………………………………………

**Dane teleadresowe:**

e-mail ………………………………………. strona www ……………………………………..…

faks ………………………………………… tel. ......................................................................

**Dane do korespondencji** (należy wypełnić jeżeli dane różnią się od danych adresowych placówki):

Powiat:………………………………………. Gmina:……………….…………………………….

Miejscowość:………………………………..

Ulica:………………………………………… Nr budynku ……… Nr lokalu:……………

Kod pocztowy:……………………………… Poczta………………………………………………

**DANE ORGANU PROWADZĄCEGO**

Typ organu prowadzącego (należy podkreślić właściwy):

fundacja, organizacja społeczna, organizacja wyznaniowa, organizacja związkowa, osoba fizyczna, przedsiębiorstwo osób fizycznych, przedsiębiorstwo państwowe, samorząd gospodarczy i zawodowy, samorządowa osoba prawna, spółdzielnia, spółka handlowa, stowarzyszenie, szkoła wyższa publiczna, szkoła wyższa niepubliczna.

*Wypełnia organ prowadzący - osoba fizyczna:*

Imię i Nazwisko …………………………………… PESEL ……………………………………………

Drugie imię ………………………………….

*Wypełnia organ prowadzący - pozostałe typy:*

Nazwa……………………………………………………………………………………………………………….

REGON:…………………………................

**Dane adresowe organu prowadzącego** (obowiązkowo dla wszystkich typów organów prowadzących)**:**

Powiat ………………………………………. Gmina……………….…………………………….

Miejscowość:………………………………..

Ulica:………………………………………… Nr budynku ……… Nr lokalu ……………

Kod pocztowy ……………………………… Poczta ………………………………………………

**Dane teleadresowe organu prowadzącego:**

e-mail ………………………………………. strona www .……………………………………..….

faks ………………………………………… tel. .........................................................................

**Dane do korespondencji** (należy wypełnić jeżeli dane różnią się od danych adresowych organu prowadzącego):

Powiat:………………………………………. Gmina:……………….…………………………….

Miejscowość:………………………………..

Ulica:………………………………………… Nr budynku ……… Nr lokalu:……………

Kod pocztowy:……………………………… Poczta………………………………………………

 ………………………..…………………

 Podpis wnioskodawcy

Uprzejmie informuję, że:

1. administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa Warmińsko-Mazurskiego, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn, tel. (89) 521 90 00, email: do@warmia.mazury.pl,
2. dane kontaktowe do inspektora ochrony danych to e-mail: iod@warmia.mazury.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe: będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenie 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), dalej zwanego RODO, w celu realizacji przedmiotowego wniosku na podstawie § 29 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2019 r. w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli (Dz.U. z 2019 r., poz. 1045); mogą być udostępnione:

a) podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa;

b) podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;

będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji;

nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.

W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Pan prawo żądania:

a) dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania;

b) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie internetowej https://uodo.gov.pl).

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pani/Pan zobowiązana/ny do ich podania. W przypadku niepodania danych osobowych, zostanie wydana decyzja odmawiająca wpisu do ewidencji niepublicznych placówek doskonalenia nauczycieli.