

PREZYDENT MIASTA CHEŁM
Urząd Miasta Chełm
Departament Edukacji i Sportu
ul. Lubelska 65
22-100 Chełm

ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY

NAZWA SZKOŁY:		
OSOBA PROWADZĄCA SZKOŁĘ		
NAZWA OSOBY PRAWNEJ; IMIĘ I NAZWISKO OSOBY/OSÓB FIZYCZNYCH*		
<input type="checkbox"/> Osoba prawna	<input type="checkbox"/> Osoba/Osoby fizyczna	
Nr KRS:	PESEL:	PESEL:
REGON:	Seria i nr dowodu osobistego:	Seria i nr dowodu osobistego:
Numer NIP-u:	Numer NIP-u:	Numer NIP-u:
Urząd skarbowy:	Urząd skarbowy:	Urząd skarbowy:
MIEJSCE ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY OSOBY PROWADZĄCEJ SZKOŁĘ		
Województwo:	Gmina:	Powiat:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:
Ulica:	Nr nieruchomości:	Nr lokalu:
Nr telefonu:	Nr faksu:	
e-mail:	Strona www:	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY OSOBY PROWADZĄCEJ SZKOŁĘ		
Województwo:	Gmina:	Powiat:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:
Ulica:	Nr nieruchomości:	Nr lokalu:
Nr telefonu:	Nr faksu:	
e-mail:	Strona www:	

DANE DO KORESPONDENCJI <small>wypełnić w przypadku gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania/siedziby</small>			
Województwo:	Gmina:	Powiat:	
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:	
Ulica:	Nr nieruchomości:	Nr lokalu:	
Nr telefonu:	Nr faksu:		
e-mail:	Strona www:		
INFORMACJE DOTYCZĄCE SZKOŁY*			
Typ szkoły: <input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła I stopnia <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła II stopnia <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Szkoła Policealna <input type="checkbox"/> Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy			
<input type="checkbox"/> szkoła dla dzieci i młodzieży		<input type="checkbox"/> szkoła dla dorosłych	
Rodzaje szkoły: <input type="checkbox"/> ogólnodostępna <input type="checkbox"/> specjalna <input type="checkbox"/> integracyjna <input type="checkbox"/> sportowa <input type="checkbox"/> mistrzostwa sportowego <input type="checkbox"/> dwujęzyczna sportowego <input type="checkbox"/> przysposabiającymi do pracy			
Szkoła ogólnodostępna z oddziałami: <input type="checkbox"/> przedszkolnymi <input type="checkbox"/> specjalnymi <input type="checkbox"/> integracyjnymi <input type="checkbox"/> przysposabiającymi do pracy <input type="checkbox"/> sportowymi <input type="checkbox"/> mistrzostwa sportowego <input type="checkbox"/> dwujęzycznymi			
W przypadku szkoły specjalnej - wskazać rodzaje niepełnosprawności uczniów: 			
W przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe - podać nazwy zawodów: 			
Imię i nazwisko dyrektora, wicedyrektora/wicedyrektorów szkoły:			

Przewidywana data rozpoczęcia funkcjonowania szkoły:			
Nr NIP-u (jeśli został nadany szkole):			
SIEDZIBA SZKOŁY			
Miejscowość:	Kod pocztowy:		
Ulica:	Nr nieruchomości:	Nr lokalu:	
Nr telefonu:	Nr faksu:		
e-mail:	Strona www:		
Dodatkowe miejsca prowadzenia zajęć (w przypadku gdy zajęcia prowadzone są również w innych miejscach niż siedziba szkoły)			
Miejscowość:	Kod pocztowy:		
Ulica:	Nr nieruchomości:	Nr lokalu:	
Nr telefonu:	Nr faksu:		
e-mail:	Strona www:		
SEKRETARIAT SZKOŁY (adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba szkoły)			
Miejscowość:	Kod pocztowy:		
Ulica:	Nr nieruchomości:	Nr lokalu:	
Nr telefonu:	Nr faksu:		
e-mail:	Strona www:		
<p>Czy szkoła wchodzi w skład zespołu* utworzonego zgodnie z art. 182 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe: osoba fizyczna lub osoba prawna niebędąca jednostką samorządu terytorialnego, prowadząca szkoły publiczne, szkoły niepubliczne lub placówki, może dla celów organizacyjnych połączyć je w zespół i określić zasady działania zespołu. Połączenie nie narusza odrębności szkół lub placówek w zakresie określonym w ustawie, w szczególności w zakresie uzyskiwania zezwolenia, cofania zezwolenia, wpisywania do ewidencji i wykreślenia z niej, uzyskiwania i utraty uprawnień szkoły publicznej oraz uzyskiwania dotacji.</p> <p>W przypadku utworzenia zespołu wypełnić załącznik nr 2 <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>			

* wstawić X w odpowiedni kwadrat

Podstawa prawna:

Art. 168 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

Podpis wnioskodawcy	Miejscowość i data złożenia wniosku
---------------------	-------------------------------------

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 obowiązkowe.
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.

Zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych

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

WYKAZ PRACOWNIKÓW PEDAGOGICZNYCH PRZEWIDZIANYCH DO ZATRUDNIENIA W TYM DYREKTORA, WICEDYREKTORA, WICEDYREKTORÓW

L.p.	Imię i nazwisko nauczyciela	Nauczany przedmiot/rodzaj prowadzonych zajęć/stanowisko	Poziom wykształcenia i kwalifikacje kierunkowe do nauczania przedmiotu (ukończone studia/ szkoła, uzyskany tytuł naukowy)	Przygotowanie pedagogiczne TAK/NIE (forma, data ukończenia, nr dokumentu potwierdzającego uzyskane w/w przygotowanie	Dodatkowe kwalifikacje	Stopień awansu zawodowego

.....
(data i podpis osoby prowadzącej)

WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU UTWORZENIA ZESPOŁU

NAZWA ZESPOŁU		
Data utworzenia zespołu:		
PLACÓWKI WCHODZĄCE W SKŁAD ZESPOŁU (wymień jakie)		DATA (włączenia szkoły do zespołu)
DANE TELEADRESOWE ZESPOŁU		
Województwo:	Gmina:	Powiat:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:
Ulica:	Nr nieruchomości:	Nr lokalu:
Nr telefonu:	Nr faksu:	
e-mail:	Strona www:	
DANE DO KORESPONDENCJI wypełnić w przypadku gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zespołu		
Województwo:	Gmina:	Powiat:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:
Ulica:	Nr nieruchomości:	Nr lokalu:
Nr telefonu:	Nr faksu:	
e-mail:	Strona www:	
INFORMACJE DOTYCZĄCE ZESPOŁU		
NIP		
Data założenia	Data rozpoczęcia działalności	
Imię/ imiona i nazwisko dyrektora, wicedyrektora/-rów zespołu		
Przewidywana liczba pracowników pedagogicznych i niepedagogicznych w tym wakaty:		

Miejscowość i data złożenia wniosku	Podpis wnioskodawcy

INFORMACJA

osoby prowadzącej niepubliczną szkołę o warunkach lokalowych szkoły

.....
(nazwa szkoły)

.....
(adres szkoły)

.....
(nazwa osoby prowadzącej szkołę)

.....
(adres osoby prowadzącej szkołę)

Warunki lokalowe szkoły, które zapewniają:

- 1) możliwość prowadzenia zajęć dydaktyczno – wychowawczych

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

- 2) realizację innych zadań statutowych

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

- 3) w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe - możliwość realizacji praktycznej nauki zawodu

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

- 4) bezpieczne i higieniczne warunki pracy oraz nauki potwierdzone pozytywną oceną sanitarną i pozytywną opinią w zakresie ochrony przeciwpożarowej wydanymi zgodnie z odrębnymi przepisami:

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

.....
(data i podpis osoby prowadzącej)

ZOBOWIĄZANIE

Zgodnie z art. 168 ust. 4 pkt. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

.....
(nazwa i adres osoby prowadzącej szkołę)

jako osoba prowadząca:

.....
(nazwa szkoły)

.....
(adres szkoły)

zobowiązuję się z dniem rozpoczęcia działalności do przestrzegania następujących wymagań określonych w art. 14 ust. 3 ustawy o Prawo oświatowe:

1. Realizowania podstawy programowej uwzględniającej podstawę programową kształcenia ogólnego, a w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe - również podstawę programową kształcenia w zawodach,
2. realizowania obowiązkowych zajęć edukacyjnych w okresie nie krótszym oraz w wymiarze nie niższym niż łączny wymiar obowiązkowych zajęć edukacyjnych określony w ramowym planie nauczania szkoły publicznej danego typu;
3. stosowania zasady klasyfikowania i promowania uczniów oraz przeprowadzania egzaminów, o których mowa w ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo oświatowe;
4. prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania ustaloną dla szkół publicznych;
5. w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe – kształcić w zawodach określonych w klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego, o której mowa w art. 46 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe;
6. zatrudniania nauczycieli obowiązkowych zajęć edukacyjnych, o których mowa w pkt 2, posiadających kwalifikacje określone dla nauczycieli szkół publicznych;

.....
(data i podpis osoby prowadzącej)