

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 z złożeniem wniosku o wpis do rejestru REGON)

NIP (jeżeli posiada):

Imię i nazwisko dyrektora:

Przewidywana liczba pracowników:

Dane adresowe placówki:

Powiat:

Nr budynku:

Gmina:

Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Dzielnica m.st.:

Pocztą:

Ulica:

Dane teleadresowe:

e-mail:

faks:

strona www:

tel:

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

Powiat:

Ulica:

.....Gmina:

Nr budynku

.....

Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

.....Dzielnica

Pocztą:

m.st.

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:

Nr budynku:

Gmina:

Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Dzielnica m.st.:.....

Poczta:

Ulica:

Dane teleadresowe organu prowadzącego:

e-mail:.....

faks:.....

strona www:

tel:.....

.....

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

Powiat:

Nr budynku:

Gmina:

Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Dzielnica m.st.:.....

Poczta:

Ulica:

.....

Podpis wnioskodawcy

Uprzejmie informuję, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa Mazowieckiego, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979-100, email: urzed_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP: /umwm/esp;
- 2) dane kontaktowe do inspektora ochrony danych to tel. (22)5979663 e-mail: iod@mazovia.pl.

Pani/Pana dane osobowe:

- 3) 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;
- 4) mogą być udostępnione:
 - a) podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa;
 - b) podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;
- 5) będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji;
- 6) 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.