OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 168 ust. 4a i 4b ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tekst jedn.: Dz. U. z 2024 r., poz. 737 z późn. zm.).

 (nazwa i adres osoby fizycznej prowadzącej szkołę/placówkę)

jako osoba prowadząca szkołę/placówkę o nazwie:

 (nazwa i adres szkoły/placówki)

oświadczam, że w przypadku mojego zgonu prawo do prowadzenia ww. szkoły/placówki przekazuję następującej osobie fizycznej/prawnej:

(nazwa i adres osoby fizycznej/prawnej uprawnionej do prowadzenia szkoły/placówki w przypadku zgonu dotychczasowej osoby prowadzącej szkołę/placówkę)

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA TWOICH DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejszą informację otrzymałeś w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 4 maja 2016 r. L 119/1).

**Administrator danych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Wrocławia. Można się z nami skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: Prezydent Wrocławia, Urząd Miejski Wrocławia, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław,

- przez e-mail: wfi@um.wroc.pl,

- telefonicznie: +48 71 777 77 06.

**Cele przetwarzania danych**

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu prowadzenia spraw związanych z wpisem / zmianą we wpisie szkoły lub placówki oświatowej do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez Gminę Wrocław.

**Podstawy prawne przetwarzania**

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (tekst jedn.: Dz. U.
z 2024 r., poz. 737 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz. U. z 2024 r., poz. 572 z późn. zm.).

**Obligatoryjność / fakultatywność podania danych osobowych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania a ich niepodanie będzie skutkować brakiem udzielenia odpowiedzi na niniejsze zgłoszenie/wniosek.

**Okres przechowywania danych**

Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez Urząd Miejski Wrocławia przez 25 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu Twojej sprawy, następnie zostaną przekazane do Archiwum Państwowego we Wrocławiu, gdzie będą przechowywane wieczyście.

**Odbiorcy danych**

Będziemy przekazywać Pani/Pana dane osobowe podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dodatkowo dane mogą być dostępne dla usługodawców wykonujących zadania na zlecenie Administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych.

**Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych,

- prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych,

- prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw, musi Pani/Pan skontaktować się z Administratorem danych (dane kontaktowe powyżej) lub Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe poniżej).

**Inspektor Ochrony Danych**

W Urzędzie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych – Sebastian Sobecki. Jest to osoba, z którą można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Pani/Panu praw związanych z przetwarzaniem danych.

Z Inspektorem można kontaktować się w następujący sposób:

- listownie na adres: al. Marcina Kromera 44, 51-163 Wrocław,

- przez e-mail: iod@um.wroc.pl,

- telefonicznie: 71 777 77 24.

**Prawo wniesienia skargi do organu**

Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

….………………………………………………………………………………(data i czytelny podpis **osoby fizycznej**

uprawnionej do prowadzenia szkoły/placówki)

….……………………………………………………………………………… (data i podpis osoby fizycznej lub prawnej uprawnionej do prowadzenia szkoły/placówki w przypadku zgonu dotychczasowej osoby prowadzącej szkołę/placówkę)