

O Ś W I A D C Z E N I E

Na podstawie art. 168 ust. 4a i 4b ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 z późn. zm.)

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

(nazwa i adres osoby prowadzącej)

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)

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych znajdują się na stronie <http://bip.um.walbrzych.pl/> w zakładce Urząd Miejski – Informacja o sposobie załatwienia sprawy – Edukacja – Wpis do ewidencji szkół i placówek niepublicznych – załącznik: Informacja o przetwarzaniu danych osobowych - wpis do ewidencji szkół i placówek niepublicznych.

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

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