

.....  
.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy  
oznaczenie osoby prowadzącej szkołę lub placówkę)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
(Miejsce zamieszkania osoby prowadzącej szkołę lub placówkę/  
siedziba szkoły lub placówki)

.....  
(Pesel, regon)

Urząd Miasta Częstochowy  
ul. Śląska 11/13  
42 – 217 Częstochowa

## **Wniosek o wykreślenie szkoły lub placówki z ewidencji prowadzonej przez Prezydenta Miasta Częstochowy**

Zgodnie z art. 169, ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo  
oświatowe (j. t. Dz. U. z 2020, poz. 910 ze zm.) zwracam się z uprzejmą prośbą  
o wykreślenie .....

.....  
.....  
(nazwa szkoły lub placówki, adres)

z dniem ..... w związku z .....  
(data wykreślenia) (przyczyna zgodnie z ww. przepisem prawa)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Częstochowy jest Gmina Miasto  
Częstochowa z siedzibą w Częstochowie (42-217) przy ul. Śląskiej 11/13. Podanie danych jest obowiązkowe  
i wynika z ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t. j. Dz. U. z 2020., poz. 910 ze zm.). Dane będą  
przetwarzane w celu dokonania wpisu do ewidencji szkół/placówek niepublicznych  
Informujemy jednocześnie, że ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.