

**Wzór nr 9** - Wniosek o wydanie opinii zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu w sprawie szczegółowych zasad i warunków udzielania i cofania zezwolenia na założenie szkoły lub placówki publicznej.

.....  
(imię i nazwisko / nazwa firmy lub pełnomocnik)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres, siedziba)

.....  
(miejscowość, kod pocztowy)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Komendant Powiatowy  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Świdwinie  
ul. Armii Krajowej 23  
78-300 Świdwin**

Wnoszę o wydanie opinii w trybie § 3 ust. 1 pkt 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych zasad i warunków udzielania i cofania zezwolenia na założenie przez osobę prawną lub osobę fizyczną szkoły lub placówki publicznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1625) o warunkach bezpieczeństwa w budynku:

.....  
.....  
.....  
(dokładna nazwa i adres obiektu)

, w którym będzie się mieścić szkoła (przedszkole) lub placówka publiczna, i najbliższym jego otoczeniu.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach w celach związanych z realizacją zadania którego dotyczy wniosek, zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM 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).