Załącznik nr 3

**Karta informacyjna Systemy Informacji Oświatowej**

1. **Dane dotyczące niepublicznej placówki doskonalenia nauczycieli**
	1. Nazwa placówki:
	2. Nazwa skrócona:
	3. Imię i nazwisko dyrektora:
	4. Przewidywana liczba pracowników:
2. **Dane adresowe placówki**
	1. Powiat:
	2. Gmina:
	3. Miejscowość:
	4. Ulica:
	5. Numer budynku:
	6. Numer lokalu:
	7. Kod pocztowy:
	8. Poczta:
3. **Dane teleadresowe placówki**
	1. Strona www:
	2. E-mail:
	3. Numer telefonu:
	4. Numer faksu:
4. **Dane korespondencyjne placówki** (wypełnić, jeśli różnią się od danych teleadresowych)**:**
	1. Powiat:
	2. Gmina:
	3. Miejscowość:
	4. Ulica:
	5. Numer budynku:
	6. Numer lokalu:
	7. Kod pocztowy:
	8. Poczta:
5. **Dane dotyczące organu prowadzącego**
	1. Typ organu prowadzącego (należy zaznaczyć 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
	1. Imię i nazwisko (wypełnia osoba fizyczna):
	2. PESEL (wypełnia osoba fizyczna):
	3. Nazwa (wypełnia osoba prawna):
6. **Dane adresowe organu prowadzącego**
	1. Powiat:
	2. Gmina:
	3. Miejscowość:
	4. Ulica:
	5. Numer budynku:
	6. Numer lokalu:
	7. Kod pocztowy:
	8. Poczta:
7. **Dane teleadresowe organu prowadzącego**
	1. Strona www:
	2. E-mail:
	3. Numer telefonu:
	4. Numer faksu:
8. **Dane do korespondencji organu prowadzącego** (wypełnić, jeśli różnią się od danych teleadresowych)**:**
	1. Powiat:
	2. Gmina:
	3. Miejscowość:
	4. Ulica:
	5. Numer budynku:
	6. Numer lokalu:
	7. Kod pocztowy:
	8. Poczta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | podpis osoby fizycznejimię, nazwisko, funkcja oraz podpis/podpisy osoby/osób upoważnionych do reprezentowania osoby prawnej |