**Wniosek o przyjęcie kandydata do kl. I**

**Szkoły Podstawowej / Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**

**w ……………………………………**

**na rok szkolny 2024/2025**

Proszę o przyjęcie mojego/mojej syna/ córki

……………………………………………………

Imiona i nazwisko dziecka

do klasy I Publicznej Szkoły Podstawowej w …………………………………………… na rok szkolny 2024/2025.

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  | Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  | PESEL |  |
| Miejscowość |  | Nr domu |  |
| Nr mieszkania |  | Miejsce zameldowania (pobyt stały) |  |

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  | Tel. kontaktowy |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  | Tel. kontaktowy |  |

1. **DEKLARACJA RODZICA**

* Dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej:

1. TAK
2. NIE
3. **DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU**

(gotowość szkolna\*, opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej, orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej, informacja o stanie zdrowia, zalecenia lekarskie, itp.)

**TAK NIE**

Wykaz dokumentów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Uwagi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

**\*dokument obowiązkowy**

**Oświadczam, że:**

1. wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe
2. niezwłocznie powiadomię Dyrektora Szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły,
4. wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.

\*niepotrzebne skreślić

………………………….., dnia ……….…………. ……………………………………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Przyjęcie zgłoszenia**

Data: ……………………………………. …………………………………………………

(podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

**Załącznik nr 1** do Wniosku o przyjęcie dziecka do klasy 1

Publicznej Szkoły Podstawowej / Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

na terenie Gminy Stara Dąbrowa na rok szkolny 2024/2025.

…………………..………………..…………..…

Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/

prawnego opiekuna kandydata

………………………………….……….………

…………………………………...…..………….

adres do korespondencji w sprawie rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do klasy I publicznej szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu:

dziecka………………………………………………, zamieszkałego ………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

……………………….………………..………………………………………………………………….………………..

do Publicznej Szkoły Podstawowej w ………………………….…...………….., do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

…………….…………………………….. ……….……….……………………………………….

Data podpis rodziców /prawnych opiekunów

**Załącznik nr 2** do Wniosku o przyjęcie dziecka do klasy 1

Publicznej Szkoły Podstawowej / Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

na terenie Gminy Stara Dąbrowa na rok szkolny 2024/2025.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję,:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny  z siedzibą w Starej Dąbrowie 31, 73-112 Stara Dąbrowa / Publiczna Szkoła Podstawowa im. Kornela Makuszyńskiego z siedzibą w Chlebówku 9, 73-112 Stara Dąbrowa |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: [psp.staradabrowa@gmail.com](mailto:psp.staradabrowa@gmail.com) / [chlebowko@poczta.onet.pl](mailto:chlebowko@poczta.onet.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email: iod@staradabrowa.pl  Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania  z praw związanych z przetwarzaniem danych |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane oraz dane dzieci/podopiecznych będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji dziecka do szkoły, na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty, ustawy o systemie informacji oświatowej. |
| **ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH** | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych dzieci w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa. |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia swoich danych.  W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawia zgody przed jej cofnięciem. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych:  Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)  Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa  Infolinia: 606-950-000 |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie ujętym przepisami prawa. |