WNIOSEK

o przyjęcie dziecka do klasy I

# w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Zamarskach na rok szkolny 2024/2025

|  |
| --- |
| **DANE KANDYDATA** |
| Imię/ Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL / w przypadku braku: seria i numer paszportu |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres zamieszkania |  |

|  |
| --- |
| **DANE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej \* |  |
| Telefon kontaktowy \* |  |

|  |
| --- |
| **DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej \* |  |
| Telefon kontaktowy \* |  |

* *należy podać w przypadku ich posiadania, art. 150.1 pkt 4) ustawy Prawo oświatowe*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DODATKOWE INFORMACJE** |
| **Lp.** | **NAZWA** | **SPEŁNIANIE** | **PODPIS** |
| 1. | Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną | □ TAK □ NIE |  |
| 2. | Inne istotne dane o stanie zdrowia lub rozwoju psycho-fizycznym kandydata\* | ……………………………………………………………………………………. |

\*w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywienia oraz metod opiekuńczych

|  |
| --- |
| **KRYTERIA ORGANU PROWADZĄCEGO DLA KANDYDATÓW ZAMIESZKAŁYCH POZA OBWODEM DO KLASY I PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**(przy spełnianych proszę postwaić znak ,,X”) |
| **Lp.** | **NAZWA**  | **SPEŁNIANIE** | **PODPIS** | **PUNKTACJA** |
| **1.** | **Oświadczam, że kandydat rekrutujący się do szkoły podstawowej w tym samym obwodzie, w którym uczęszczał w poprzednim roku szkolnym do przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego**  | □ TAK □ NIE |  |   |
| **2.** | **Oświadczam, że rodzeństwo uczęszcza do tej samej szkoły** | □ TAK □ NIE |  |  |
| **3.** | **Oświadczam, że odległość od miejsca zamieszkania kandydata do szkły, w której składany jest wniosek jest mniejsza niż odległość do szkoły obwodowej** | □ TAK □ NIE |  |  |
| **4.** | **Oświadczam, że krewni kandydata zamieszkują w tej samej miejscowości w której składany jest wniosek**  | □ TAK □ NIE |  |  |
| **5.** | **Oświadczam, że rodzice kandydata zatrudnieni są w tej samej miejscowości w której składany jest wniosek** | □ TAK □ NIE |  |  |
| **OGÓŁEM ILOŚĆ PUNKTÓW** |  |

**UWAGA:** Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach w terminie wyznaczonym przez przewodniczącego lub może zwrócić się do wójta (burmistrza, prezydenta miasta) właściwego ze względu na miejsce zamieszkania kandydata o potwierdzenie tych okoliczności. Wójt (burmistrz, prezydent miasta) potwierdza te okoliczności w terminie 14 dni.

**UWAGA:** Dane zawarte w wniosku muszą być zgodne z prawdą, pod groźbą odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

## KLAUZULA INFORMACYJNA

###  Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) przyjmujemy do wiadomości, że:

* + *administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Orła Białego w Zamarskach z siedzibą przy ul. Szkolnej 1;*
	+ dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 6 ust. 1 lit. e) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
	+ podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w postępowaniu rekrutacyjnym;
	+ celami przetwarzania danych są: rekrutacja, a po pozytywnym wyniku rekrutacji w dalszej kolejności cele wynikające z realizacji zadań określonych w ustawie Prawo Oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie o systemie informacji oświatowej oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki;
	+ odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. firmy IT, kancelarie prawne, itp.);
	+ w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie;
	+ przysługuje nam prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO;
	+ we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: spz@hazlach.pl

## MATKA / OPIEKUN PRAWNY: OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY:

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

Nazwisko i imię data, podpis Nazwisko i imię data, podpis