**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej im. Wincentego Pola w Stawiszynie**

 **w roku szkolnym 2024/2025**

*( dotyczy dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły)*

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka (w przypadku braku numeru PESEL) |  |
| Imiona |  | Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia |  |
| **ADRES ZAMIELDOWANIA DZIECKA** |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość  |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** (proszę podać, jeśli inny od zameldowania) |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość  |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość  |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
|  |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| **NAZWA I ADRES PLACÓWKI, W KTÓREJ DZIECKO ODBYWA OBOWIĄZEK ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO** |
| Nazwa placówki | Adres placówki |
|  |  |

|  |
| --- |
| **SZKOŁA, KTÓREJ OBWÓD OBEJMUJE MIEJSCE ZAMELDOWANIA DZIECKA** |
| Nazwa szkoły | Adres szkoły |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** (proszę podkreślić właściwe) |  |  |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (niesłyszący, słabosłyszący, niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym). | **TAK** | **NIE** |

|  |
| --- |
| **POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJSZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. W. POLA W STAWISZYNIE** (proszę podkreślić właściwe). |
| **Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka (kandydata do klasy I)*** spełnia obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej im. W. Pola w Stawiszynie.
 | **TAK** | **NIE** |
| **Oświadczam, że moje dziecko*** uczęszcza do Publicznego Przedszkola Samorządowego „Justynka” w Stawiszynie.
 | **TAK** | **NIE** |
| **Oświadczam, że miejsce mojej pracy (jednego lub obojga rodziców/opiekunów prawnych)*** znajduje się na terenie miejscowości w obwodzie Szkoły Podstawowej im. W. Pola w Stawiszynie.
 | **TAK** | **NIE** |
| **Oświadczam, że w obwodzie Szkoły Podstawowej im. W. Pola w Stawiszynie*** zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek, którzy wspierają nas - rodziców w zapewnieniu naszemu dziecku należytej opieki.
 | **TAK** | **NIE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WSTĘPNIE DEKLARUJĘ, ŻE MOJE DZIECKO:** *(wstawić x w wybrane miejsce)* | **TAK** | **NIE** |
| 1. **będzie uczestniczyć w zajęciach świetlicowych *(Świetlica tylko dla dzieci rodziców pracujących lub oczekujących na odwóz autobusem gminnym.)***
 |  |  |
| **B b) będzie korzystać z dowozu do szkoły autobusem gminnym** |  |  |

Dane osobowe zawarte w zgłoszeniu i załącznikach przetwarzane będą w celu przyjęcia kandydata do klasy pierwszej szkoły podstawowej obwodowej na podstawie art. 133 ust.1 oraz art. 151 ust. 1 i 2 ustawy z dnia
14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2023r. poz. 900).

 **Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych**

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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO) informujemy, że:

1. **Administratorem podanych danych osobowych jest:** Szkoła Podstawowa im. Wincentego Pola
w Stawiszynie, ul. Szkolna 8 , 62-820 Stawiszyn.
2. **Inspektor ochrony danych:** Przemysław Jarzębski (tel. 627528032, zsstawiszyn@gmail.com).
3. Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane
w celu przyjęcia dziecka do szkoły obwodowej na podstawie art. 133 ust.1 oraz art. 151 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2023r. poz.900), na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO.
4. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe zgromadzone w procesie przyjmowania dziecka do szkoły obwodowej będą przechowywane przez okres określony na podstawie zapisów art. 6 ust. 1 i 2 ustawy z dnia
14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r. poz. 217,
 z późn. zm.).
6. Każda osoba, której dotyczą dane zgromadzone w zgłoszeniu, ma prawo do żądania od szkoły dostępu do danych osobowych jej dotyczących, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania–
w przypadkach określonych w art. 18 RODO.
7. W ramach prowadzonego procesu przyjmowania dziecka do szkoły obwodowej dane nie są przetwarzane na postawie art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie przysługuje. Podobnie ze względu na fakt,
iż jedyną podstawą prawną przetwarzania danych w procesie naboru jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO nie przysługuje prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO.
8. Każda osoba, której dotyczą dane zgromadzone w zgłoszeniu, ma prawo wniesienia skargi
do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres siedziby:
ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) gdy uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO.
9. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ani profilowaniu.

**Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa,
a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.**

**Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, że podane informacje
są zgodne ze stanem faktycznym. *(Prosimy o podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych.)***

……………..………..……………… …….…...……….…………...…………
 (miejscowość, data) (Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)
 …….…...……….…………...…………
 (Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)
Jeżeli matka/ojciec/ drugi opiekun prawny nie ma możliwości złożenia podpisu, to prosimy
 o wypełnienie poniższego:

Potwierdzam, że złożenie powyższego podpisu jest zgodne z wolą matki / ojca dziecka / opiekuna prawnego.
 (niepotrzebne skreślić) Inne uwagi rodzica .......................................................................................................................................................
.......................................................................................................................................................

Data i czytelny podpis rodzica składającego wniosek ….………………….…..………………