|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK**  **o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Tenczynie  na rok szkolny 2024/2025**  **(dla dzieci zamieszkałych poza Tenczynem)** | |
| **1. Dane osobowe kandydata:** | |
| Imię (Imiona) i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka ( w przypadku braku nr PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Dane osobowe rodziców kandydata:** | |
| Imię i nazwisko matki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Nr telefonu kontaktowego, adres poczty elektronicznej (o ile posiada) |  |
| Imię i nazwisko ojca |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Nr telefonu kontaktowego, adres poczty elektronicznej (o ile posiada) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Kolejność wybranych szkół (od najbardziej do najmniej preferowanych):** | | | | | |
| Pierwszy wybór: | | |  | | |
| Drugi wybór: | | |  | | |
| Trzeci wybór: | | |  | | |
| **4. Załączniki do wniosku związane z rekrutacją:** | | | | | |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium** | | **Tak** | **Nie** |
| **Kryteria naboru:** | | | | | |
| 1. | Rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny w tej szkole | Oświadczenie rodziców według wzoru (załącznik nr 1) | |  |  |
| 2 | Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub do przedszkola, znajdujących się w obwodzie szkoły | Oświadczenie rodziców według wzoru (załącznik nr 1) | |  |  |
| 3 | Odległość do szkoły jest krótsza od odległości do szkoły obwodowej | Oświadczenie rodziców według wzoru (załącznik nr 1) | |  |  |
| 4 | Miejsce pracy rodziców lub opiekunów prawnych kandydata znajduje się w obwodzie szkoły | Oświadczenie rodziców według wzoru (załącznik nr 1) | |  |  |
| 5 | Niepełnosprawność w rodzinie kandydata. | Oświadczenie rodziców według wzoru (załącznik nr 1) | |  |  |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Oświadczenie rodziców według wzoru (załącznik nr 1) | |  |  |

|  |
| --- |
| **5. Dziecka będzie korzystało ze świetlicy szkolnej ze względu na czas pracy rodziców (zaznacz właściwe)** |
| **TAK NIE** |
| **6. Informacje dodatkowe:** |
| Poniżej rodzic przekazuje dyrektorowi szkoły, uznane przez rodzica za istotne, dane: o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym. |

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **7. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY** |

1. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. „Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.
2. Jednocześnie potwierdzam, iż zapoznałem/am się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku.

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

*(miejscowość, data) (czytelny podpis rodziców dziecka)*

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Decyzja komisji rekrutacyjnej** | |
| Przyznana ilość punktów: | |
| Dziecko zostało przyjęte | Dziecko nie zostało przyjęte |

Podpisy członków komisji rekrutacyjnej

**………………………………………………………..**

**………………………………………………………..**

**………………………………………………………..**

*Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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), zwanego dalej Rozporządzeniem.*

1. *Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza z siedzibą w Tenczynie.*
2. *Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email: tenspig@poczta.onet.pl, telefonicznie pod numerem 182682029, lub pisemnie na adres siedziby Administratora.*
3. *Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez telefon komórkowy 668 620 696.*
4. *Celem zbierania danych osobowych jest przeprowadzenie naboru do szkoły.*
5. *Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (Artykuł 6 ust. 1 pkt c), 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)).*
6. *Dane mogą zostać udostępnione przez Administratora tylko podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.*
7. *Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;*
8. *Dane osobowe będą przechowywane przez okres edukacji oraz po zakończeniu edukacji dziecka, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na czas zgodny z obowiązującymi przepisami.*
9. *Mam prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.*
10. *Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.*
11. *Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, wynikające z przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (dalej jako ustawa). Dane osobowe podane w punkcie 5 wniosku (informacje dodatkowe) rodzic/opiekun prawny podaje na podstawie art. 155 ustawy. Przepis ten stanowi, że: w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8 ustawy, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka*
12. *Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.*

Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. W szkole obowiązek szkolny **spełnia/nie spełnia \*** rodzeństwo kandydata;
2. Kandydat **uczęszczał/nie uczęszczał** \* do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub do przedszkola znajdującego się w obwodzie szkoły;
3. Odległość do szkoły **jest mniejsza/jest większa \*** od odległości do szkoły obwodowej;
4. Miejsce pracy rodziców lub opiekunów prawnych kandydata **znajduje się/ nie znajduje się \*** w obwodzie szkoły;
5. W rodzinie kandydata **jest/ nie jest \*** osoba niepełnosprawna;
6. Kandydat **jest/ nie jest \*** wychowywany przez jednego z rodziców.

\*Niepotrzebne skreślić

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

………………………………, ……………………………… ……………………………..……………………………………..

*Miejscowość data podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata*