**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej**

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

**w roku szkolnym 2020/2021**

*( 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** | | | | |
| Imiona |  | 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** | | | | |
| Imiona |  | | 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 szkoły | Adres szkoły |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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). | art. 127 ust. 4 i 14 ustawy Prawo oświatowe oraz §1 ust. 1 i § 2ust. 1, pkt. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9sierpnia 2017 r.  w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. poz.1578, z póź.zm.). | **TAK** | **NIE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY 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 w Stawiszynie z Filią Petryki. | **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, którzy wspierają nas - rodziców w zapewnieniu naszemu dziecku należytej opieki. | **TAK** | **NIE** |

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 (Dz. U. z 2018r.poz. 996,z późn. zm.)

**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](mailto: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 (Dz. U. z2018 r.poz. 996,z późn. zm.), 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.

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.

1. 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.
2. 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.**

……………..………..……………… …….…...……….…………...…………  
 (miejscowość, data) (Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

…….…...……….…………...…………  
 (Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Jeżeli matka/ojciec/opiekun prawny nie ma możliwości złożenia podpisu, to prosimy  
 o wypełnienie poniższego:

**Potwierdzam, że złożenie powyższego podpisu jest zgodne z wolą matki / ojca dziecka.** niepotrzebne skreślić

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