Zał. Nr 2

……………………………………

*/data wpływu wniosku/*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
 DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO POZA OBWODEM SZKOŁY**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………...

*/imię i nazwisko dziecka/*

do klasy I Szkoły Podstawowej Nr 1im. Tadeusza Kościuszki w Siekierczynie na rok szkolny 2024/25.

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko dziecka |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię/imiona |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia dziecka | dzień - miesiąc – rok miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta |  |  | | **-** | |  |  | |  | |  | | | | | | |
| Ulica, nr domu/mieszkania |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKI** | **OJCA** |
| ……………………..……………………  /Imiona i nazwisko matki/ | ………………………………………………...  /Imiona i nazwisko ojca/ |
| ……………………………………………...  /nr telefonu/ | ………………………………………………...  /nr telefonu/ |
| …………………………………………….  /Adres e-mail/ | ………………………………………………...  /Adres e-mail |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | |
| Miejscowość | Miejscowość |
| Kod pocztowy, poczta | Kod pocztowy, poczta |
| Ulica, nr domu/mieszkania | Ulica, nr domu/mieszkania |
| Gmina | Gmina |

1. **Wniosek\* o przyjęcie do szkoły podstawowej składa się w placówce pierwszego wyboru**

**Szkołą pierwszego wyboru jest: /**należy wpisać nazwę szkoły podstawowej /

|  |  |
| --- | --- |
| **1**. |  |

**Szkoły dalszego wyboru są: /***wpisać nazwę szkoły w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych/*

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

1. **Do wniosku załączam niżej wymienione dokumenty potwierdzające spełnienie odpowiednich kryteriów:**  /zaznaczyć x/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj oświadczenia** | **Zaznaczyć załączone X** | **Punkty** |
| 1. | Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych i kandydata. |  |  |
| 2. | Oświadczenie, że kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego danej szkoły. |  |  |
| 3. | Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do szkoły do której składany jest wniosek. |  |  |
| 4. | Kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane na podstawie niepełnosprawności kandydata, potwierdzona za zgodność kopii z oryginałem przez rodzica (prawnego opiekuna). |  |  |

**Oświadczenie**

*Zgodnie z art. 233. § 1.* ***Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny***, *kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

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

**Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka w nauce religii.

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

(**Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)**

**\*niepotrzebne skreślić**

Zgodnie z art. 151 ust.2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe do zgłoszenia dołącza się oświadczenie   
o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata.

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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)informuję, iż:

1) Administratorem Pani/Pana dziecka danych osobowych jest osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Siekierczynie** e-mail **spnr1siekierczyna@gmail.com** telefon 183371351 reprezentowana przez mgr Wiesławę Tudaj – dyrektora szkoły.

2) Został powołany inspektor danych i ma Pani/Pan/dziecko prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail [**grzegorz.szajerka@gptogatus.pl**](mailto:grzegorz.szajerka@gptogatus.pl)

3) Pani/Pana/dziecka dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu przeprowadzenia rekrutacji zgodnie z obowiązkiem określonym w Ustawie – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248).

4) Odbiorcą danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).

5) Pani/Pana/dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6) Posiada Pani/Pan/dziecko prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

7) Ma Pani/Pan/dziecko prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan/dziecko, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana/dziecka dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8) Podanie przez Panią/Pana/dziecka danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.

9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegać profilowaniu.

10) Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

***Zostałem poinformowany/a o celu przetwarzania, podstawie, czasie usunięcia oraz moich prawach***

***Data i podpis rodzica (prawnego opiekuna)………………………………………………..***