|  |
| --- |
| **Wniosek o przyjecie dziecka do pierwszej klasy****Zespołu Szkół w Gościnie – Szkoły Podstawowej na rok szkolny 2019/2020** |
| **Termin w postępowaniu rekrutacyjnym: od 1 marca do 29 marca 2019 r., do godz. 15.00****Termin w postępowaniu uzupełniającym: od 13 maja do 17 maja 2019 r., do godz. 15.00****Miejsce składania:** Zespół Szkół w Gościnie – Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi, ul. T. Kościuszki 5, 78-120 Gościno, **tel. 94 35 12 536 lub 94 35 12 156** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data złożenia wniosku:**  | **Sposób dostarczenia wniosku:** |

|  |
| --- |
| 1. **DANE DZIECKA:**
 |
| **Imiona i nazwisko dziecka**  |  |
| **Data urodzenia** **i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **Obywatelstwo**  |  |
| **Miejsce** **zamieszkania****DZIECKA** | Województwo  |  |
| Powiat  |  |
| Gmina  |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica/numer domu/numer mieszkania  |  |
| Kod pocztowy/poczta |  |
| **Realizacja obowiązku rocznego przygotowania** **dziecka do szkoły.**  | TAK  |  |
| NIE  |  |
| **Informacje na temat szkoły** **obwodowej dziecka (adres placówki)** |  |

|  |
| --- |
| 1. **DANE MATKI:**
 |
| **Imię i nazwisko MATKI** |  |
| **Miejsce** **zamieszkania****MATKI** | Miejscowość |  |
| Ulica/numer domu/numer mieszkania  |  |
| Kod pocztowy/poczta |  |
| Telefon kontaktowy  |  |
| **Dane dotyczące miejsca pracy rodzica dotyczą dziecka spoza obwodu szkoły** |
| **Miejsce pracy matki:** |  | Potwierdzenie miejsca pracyPieczęć i podpis osoby upoważnionej |
| **Stanowisko** |  |
| **Telefon do pracy**  |  |
| 1. **DANE OJCA:**
 |
| **Imię i nazwisko OJCA** |  |
| **Miejsce** **zamieszkania****OJCA** | Miejscowość |  |
| Ulica/numer domu/numer mieszkania  |  |
| Kod pocztowy/poczta |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| **Dane dotyczące miejsca pracy rodzica dotyczą dziecka spoza obwodu szkoły**  |
| **Miejsce pracy ojca:** |  | Potwierdzenie miejsca pracyPieczęć i podpis osoby upoważnionej |
| **Stanowisko** |  |
| **Telefon do pracy**  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Kryteria rekrutacji ustalone przez gminę (dla dziecka spoza obwodu)**– na podstawie **UchwałY Nr XXXVI/211/17 Rady Miejskiej w Gościnie z dnia 3 marca 2017 roku**
 |
| **Lp.** | **Kryteria** | **Zaznaczyć** **Właściwie tak/nie** |
|  | Rodzeństwo kandydata do klasy pierwszej uczęszczało wcześniej lub aktualnie uczęszcza do szkoły podstawowej.**Załącznik:***Oświadczenie rodziców/ rodzica* | 10 |  |
|  | Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego, przedszkola, lub innych form wychowania przedszkolnego w obwodzie danej szkoły podstawowej.**Załącznik:***Oświadczenie rodziców/ rodzica* | 4 |  |
|  | W granicach obwodu szkoły podstawowej znajduje się miejsce pracy przynajmniej jednego z rodziców.**Załącznik:***Oświadczenie rodziców/ rodzica* | 4 |  |

**Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Podpis matki**  | **Podpis ojca**  |
| **Data wypełnienia wniosku**  |  |

**UWAGI:**

1. Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.
2. W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.
3. **W przypadku braku dokumentów wymienionych w pkt. 2, dziecko zostanie skreślone z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.**
4. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (tekst jednolity – Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami).
5. Zgodnie z art. 133 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z póź. zm.) kandydaci zamieszkali poza obwodem publicznej szkoły podstawowej mogą być przyjęci do klasy pierwszej po przeprowadzeniu postępowania rekrutacyjnego, jeżeli dana szkoła prowadzona przez Gminę Gościno dysponuje wolnymi miejscami.

**Specyfikacja załączonych WNIOSKÓW:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr kolejny załącznika** | **Nazwa załącznika** | **Forma załącznika[[1]](#footnote-1)** | **UWAGI** |
| Załącznik nr ...... |  |  |  |
| Załącznik nr ...... |  |  |  |
| Załącznik nr ...... |  |  |  |
| Załącznik nr ...... |  |  |  |

Do wniosku dołączono łącznie ....... załączników.

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

 *podpis matki podpis ojca*

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej Zespołu Szkół w Gościnie – Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnym**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ........... .......................... 2019 r., zakwalifikowała dziecko do klasy pierwszej Zespołu Szkół w Gościnie - Szkoły Podstawowej.

Uzasadnienie odmowy przyjęcia dziecka: ………………..……………………………..

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

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

**PODPISY Komisji Rekrutacyjnej:**

1. ……………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………

**Klauzula informacyjna dla uczniów i rodziców – proces rekrutacji**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej RODO, **informuję, iż**:

1. Administratorem danych osobowych uczniów i rodziców jest Zespół Szkół w Gościnie składający się ze Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi w Gościnie im. M. Sucharskiego oraz Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi w Gościnie z siedzibą przy ul. Kościuszki 5, 78-120 Gościno. Z Dyrektorem pełniącym obowiązki administratora w imieniu Zespołu Szkół w Gościnie można się skontaktować pisemnie na adres siedziby administratora.

2. Administrator – Dyrektor wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez email : iodo@goscino.com.pl lub pisemnie na adres administratora.

3. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji ucznia do Zespół Szkół w Gościnie składający się ze Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi w Gościnie im. M. Sucharskiego, na podstawie:

a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO, a dokładnie w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2017r., poz. 59 ze późn.zm.) oraz ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2017 poz. 2198 z późn.zm.)

b) art. 9 ust. 2 lit h RODO,

4. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także, te którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.

5. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.

6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.

8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

 *Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z Rozporządzeniem 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).*

*…………………………………………………………*

*Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna dziecka*

1. Forma załącznika: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia za zgodność z oryginałem, oświadczenie, zaświadczenie. [↑](#footnote-ref-1)