**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej
Zespołu Szkoła Podstawowa i Przedszkole im. J. Korczaka w Ślubowie**

**spoza obwodu szkoły**

**na rok szkolny 2019/2020**

**Wniosek należy złożyć w terminie od dnia 25 lutego do dnia 14marca 2019 r. do godz. 1500**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr zgłoszenia:(wypełnia szkoła) | Data: | Godzina: | Sposób zgłoszenia:  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię/imiona |  |  |
| Nazwisko |  |
| Miejsce urodzenia |  |  Data urodzenia |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica/osiedle |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA – wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zameldowania** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica/osiedle |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** (należy zakreślić odpowiedź) |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną | TAK | NIE |
| Dziecko niepełnosprawne – posiada orzeczenie o niepełnosprawności | TAK | NIE |
| Dziecko będzie korzystało z żywienia w szkole | TAK | NIE |
| Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej | TAK | NIE |
| Inne informacje mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole, np. stan zdrowia, przyjmowane leki, szczególne potrzeby rozwojowe. |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica/osiedle |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon dom/komórka |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica/osiedle |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon dom/komórka |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców****(kolejność wskazań© jest istotna w procesie rekrutacji)** |
| Lp. | Nazwa szkoły podstawowej | Adres szkoły podstawowej |
| 1. pierwszego wyboru |  |  |
| 2. drugiego wyboru |  |  |
| 3. trzeciego wyboru |  |  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak X)**

|  |
| --- |
| **KRYTERIA REKRUTACYJNE**  |
| Kandydat, którego rodzeństwo będzie kontynuowało uczęszczanie do szkoły, do której złożony został wniosek |  |
| Kandydat, którego krewni wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki, zamieszkują w obwodzie szkoły, do której złożony został wniosek |  |
| Miejsce pracy lub prowadzonej działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego przynajmniej jednego rodzica/opiekuna znajduje się w obwodzie szkoły, do której złożony został wniosek |  |

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że wszystkie podane informacje są zgodne z prawdą.

*……………………………………………… ………………………….…………….*

 *podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 a 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 osobowych)  informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych Zespół Szkoła Podstawowa i Przedszkole   im. Janusza Korczaka w Ślubowie.

2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych Osobowych pełni Pani Natalia Ratajewska. Kontakt: ochronadanychosobowych24@gmail.com lub telefonicznie 783479791

3. Posiadane przez Zespół Szkoła Podstawowa i Przedszkole im. Janusza Korczaka w Ślubowie Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka dane osobowe to dane osobowe: wymienione w art. 150 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

4. Pani/Pana dane osobowe zawarte w punkcie nr 3 przetwarzane będą w celu prowdzenia postępowania rekrutacyjnego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

5. W pozostałych przypadkach dane będą przetwarzane na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu  określonym w treści tej zgody.

6. Źródłem pochodzenia danych osobowych jest wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola.

7. Przedszkole co do zasady nie udostępnia danych osobowych innym odbiorcom, poza ustawowo uprawnionym lub  właściwym do rozpatrzenia wnoszonych spraw.

8. W związku z przetwarzaniem danych, o których mowa w pkt 3 odbiorcami Państwa danych osobowych  będą organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie  obowiązującego  prawa oraz osoby  posiadające dostęp  do informacji publicznej w trybie ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września  2001 r. (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz1764 z późn. zm.)

9. Posiada Pani/Pan prawo:
1) dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;
2) usunięcia danych osobowych(nie dotyczy przypadków określonych w art. 17 ust. 3 RODO);
3) ograniczenia przetwarzania;
4) prawo wniesienia sprzeciwu;
5) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
6) wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana   dotyczących  narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;

11. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z celów przetwarzania opisanych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego  prawa;

12. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych wymienionych w pkt 3 jest obowiązkiem ustawowym, wynikającym z art. 63 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1257 z późn. zm.). Cytuję: „Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania w celu uczestnictwa w postępowaniu  administracyjnym. Niepodanie danych powoduje niemożliwość uczestnictwa w postępowaniu  administracyjnym”;

13. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest konieczne do realizacji celów statutowych przedszkola.

14. Niepodanie danych osobowych powoduje niemożliwość rozpatrzenia wnoszonych spraw.

*……………………………………………… ……………………………………….*

 *podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

*\* niepotrzebne skreślić*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA**

Dyrektor Zespołu Szkoła Podstawowa i Przedszkole im. J.Korzcaka w Ślubowie potwierdza, że przyjął zgłoszenie dziecka do szkoły.

Ślubów, dnia. ………………….. …………………………………

 Podpis- sekretariat szkoły