**WNIOSEK o przyjęcie dziecka**

**zamieszkałego poza miejscowością Wyry**

**do klasy I Szkoły Podstawowej w Wyrach**

**na rok szkolny** **2019/2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: |   |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię\* |  |
| Nazwisko\* |  | Data urodzenia\* |  |
| Miejsce urodzenia\* |  |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**(Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) |
| Lp. | Szkoła Podstawowa | Adres szkoły |
| 1. pierwszego wyboru |  |  |
| 2. drugiego wyboru |  |  |
| 3. trzeciego wyboru |  |  |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | Drugie imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon kontaktowy\* |  |
| 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\* |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon kontaktowy\* |  |
| Adres e-mail\* |  |

*\*oznaczone pola wymagane*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA RODZICÓW DZIECKA I DZIECKA** |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica\* |  | Nr domu\* |  |
| Nr mieszkania\* |  | Kod pocztowy\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica\* |  | Nr domu\* |  |
| Nr mieszkania\* |  | Kod pocztowy\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica\* |  | Nr domu\* |  |
| Nr mieszkania\* |  | Kod pocztowy\* |  |

*\*oznaczone pola wymagane*

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |
| --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ**  |
|  1.  | Wykonywanie pracy rodziców lub opiekunów prawnych znajduje się w obwodzie szkoły (oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów) |  |
|  2. | Wcześniejsze realizowanie przez dziecko obowiązku wychowania przedszkolnego w przedszkolu prowadzonym przez Gminę Wyry i znajdującym się w obwodzie szkoły (informacja dyrektora przedszkola) |  |
|  3. | Spełnianie przez rodzeństwo kandydata obowiązku szkolnego w tej samej placówce (informacja w dokumentacji szkoły) |  |
| 4. | Odległość od miejsca zamieszkania dziecka do szkoły, w której składany jest wniosek jest mniejsza niż odległość do szkoły obwodowej (oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów). |  |

Oświadczenia, zawierają klauzulę następującej treści: ***„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”*.**

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium

**SPECYFIKACJA ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika  | Rodzaj załącznika  | Forma załącznika[[1]](#footnote-1)  | Uwagi  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane zgodnie z podstawą prawną: Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j.Dz.U.2018 poz. 996).

 **Oświadczenie**

1. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania szkoły **na piśmie** o zmianach danych osobowych, danych adresowych.
2. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym oraz, że **jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**Klauzula informacyjna**

Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych osobowych. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązującej podstawy programowej wychowania szkolnego przez Szkołę Podstawową w Wyrach.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Dziecka jest Szkoła Podstawowa w Wyrach z siedzibą przy ul. Puszkina 10, 43-175 Wyry.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych można uzyskać pod adresem e-mail; inspektorodo@wyry.pl
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Dziecka przetwarzane będą w celu niezbędnym do realizacji obowiązującej podstawy programowej wychowania szkolnego na podstawie, art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Dziecka będą MEN, Kuratorium Oświaty, Gmina Wyry.
5. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Dziecka będą przechowywane przez okres nauki w Szkole Podstawowej w Wyrach oraz okres archiwizacji wynikający z przepisów prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, danych osobowych Dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu (jeśli zezwalają na to przepisy prawa), prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana bądź Dziecka dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkiem wynikających z przepisów prawa. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania.

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

*Podpis matki lub opiekuna prawnego podpis ojca lub opiekuna prawnego*

1. **Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona
za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie** [↑](#footnote-ref-1)