Wniosek o przyjęcie kandydata

do Szkoły Podstawowej nr 5 im. Powstańców Śląskich

w Łaziskach Górnych na rok szkolny 2019/2020

( dotyczy dzieci zamieszkałych poza obwodem )

|  |
| --- |
| **I. DANE OSOBOWE KANDYDATA** *(dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)* |
| nazwisko  |  |
| imiona |  |
| data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość(w przypadku braku nr PESEL) |  |
| **II. DANE OSOBOWE RODZICÓW**  |
|  | **Matka**  | **Ojciec**  |
| imię  |  |  |
| nazwisko |  |  |
|  |  **III. DANE KONTAKTOWE** |
|  | **Matka**  | **Ojciec**  |
| adres poczty elektronicznej |  |  |
| telefon komórkowy |  |  |
| telefon domowy |  |  |
| **IV. MIEJSCE ZAMIESZKANIA** |
| 1. **ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW KANDYDATA**
 |
|  | **Matka**  | **Ojciec**  |
| miejscowość z kodem |  |  |
| ulica, nr domu i mieszkania |  |  |
| **B) ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA** |
| miejscowość z kodem |  |  |
| ulica, nr domu i mieszkania |  |  |
| **V. ISTOTNE DANE O DZIECKU (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)** |
|  TAK NIE | pobyt w świetlicy szkolnej ( planowany pobyt od godz. .………………….do godz. ………………….) |
|  TAK NIE | stan zdrowia, zalecenia lekarskie |
|  TAK NIE | potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta |
|  TAK NIE | opinie lub orzeczenia Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej |
| **VI. PREFEROWANE SZKOŁY**w przypadku złożenia wniosku do innych placówek należy wpisać numery szkół, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanej.**WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH SZKÓŁ MUSI BYĆ TAKA SAMA** |
| Szkoła nr ulica |
| Szkoła nr ulica |
| Szkoła nr ulica |
| VI. INNE INFORMACJE O DZIECKU |
| **Kryteria rekrutacji** (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) | **DOŁĄCZONE DOKUMENTY** |
|  TAK NIE | rodzeństwo jest uczniem SP nr 5  | dane potwierdza dyrektor na podstawie dokumentacji będącej w posiadaniu szkoły |
|  TAK NIE | dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (min. 3 dzieci) lub objęte jest pieczą zastępczą lub rodzina dziecka ma przydzielonego asystenta rodziny  | pisemne oświadczenie rodziców o wielodzietności rodziny (wg wzoru nr 1) lub dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej lub oświadczenie rodziców o przydzieleniu rodzinie asystenta(wg wzoru nr 2) |
|  TAK NIE | szkoła znajduje się pomiędzy miejscem zamieszkania a miejscem pracy jednego lub obojga rodziców | pisemne oświadczenie rodziców o miejscu pracy (wg wzoru nr 3) |
|  TAK NIE | w obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców/opiekunów w zapewnieniu mu należytej opieki | pisemne oświadczenie rodziców o zamieszkaniu w obwodzie szkoły krewnych kandydata (babci, dziadka) wspierających rodziców (wg wzoru nr 4) |
|  TAK NIE | odległość miejsca zamieszkania dziecka od szkoły jest krótsza niż do szkoły, w obwodzie której mieszka | pisemne oświadczenie rodziców, że odległość do szkoły obwodowej jest większa(wg wzoru nr 5) |

|  |
| --- |
| **VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych** |
| * Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
* Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną zamieszczoną w stopce niniejszego wniosku
 |

### Data i podpis matki Data i podpis ojca

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Data przyjęcia wniosku: Godzina przyjęcia Podpis przyjmującego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** | **2** | **0** | **1** | **8** |  |  |  | **-** |  |  |

…………………..………………………..

**Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu …………………………...………….. przyjęła / nie przyjęła\* dziecko
do Szkoły Podstawowej nr 5 im. Powstańców Śląskich w Łaziskach Górnych**

Podpis Przewodniczącego Komisji ………………………………………………………………….

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

**informuję, że**:

1. Administratorem Pani/Pana /uczniów danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr ……………, ul. ………………….., 43-170 Łaziska Górne, tel: ………………….., e-mail: …………………………………………..
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. nr. adresem email: iod@zepo.laziska.pl
3. Dane osobowe Pana/Pani/dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. lit.,c ogólnego rozporządzenia j/w, Ustawy Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu przeprowadzenia rekrutacji a w przypadku przyjęcia do szkoły, w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Odbiorcami Pana/Pani/dziecka danych osobowych będą: Zespół Ekonomiczny Placówek Oświatowych, radca prawny oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celu przeprowadzenia rekrutacji, przechowywane będą przez okresy wynikające z art.160 ust.1 i 2 Ustawy Prawo oświatowe tzn. nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z nauki w szkole. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych przechowywane będą przez okres roku.
6. Posiada Pan/Pani/prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych i prawo do ich sprostowania.
7. Rodzicom/opiekunom prawnym dziecka przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.
9. Pana/Pani/ dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.