***S z k o ł a P o d s t a w o w a***

***i m. Józefa Piłsudskiego***

***w Głownie***

*Pl. Reymonta 2 95–015 Głowno*

*tel./fax: 42 719 10 13, sp.glowno@interia.pl*



**WNIOSEK RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO I KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 IM. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO**

**W GŁOWNIE W ROKU SZKOLNYM 2019/2020**

**I. DANE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość[[1]](#footnote-1): | | | | | | | | | | | | |
| data urodzenia | dzień | | | miesiąc | | | | | | rok | | | |
| miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | | |
| kod pocztowy |  | | | | miejscowość | | | |  | | | | |
| ulica |  | | | | | | | | | | | | |
| nr domu |  | | | | nr mieszkania | | | |  | | | | |
| **Adres zameldowania dziecka** | | | | | | | | | | | | | |
| kod pocztowy |  | | | | miejscowość | | | |  | | | | |
| ulica |  | | | | | | | | | | | | |
| nr domu |  | | | | nr mieszkania | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | |

**II. DANE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matka:** | | | | |
| Imiona |  | | | |
| Nazwisko |  | | | |
|  | **Adres zamieszkania** | | | |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość | |  |
| Ulica |  | | | |
| Nr domu |  | | Nr mieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej |  | | Nr telefonu |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ojciec:** | | | | | |
| Imiona |  | | | | |
| Nazwisko |  | | | | |
|  | **Adres zamieszkania** | | | | |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość | | |  |
| Ulica |  | | | | |
| Nr domu |  | | Nr mieszkania |  | |
| Adres poczty elektronicznej |  | | Nr telefonu |  | |

1. **INFORMACJA O SPENIANIU KRYTERIÓW WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY I ZAWARTYCH W STATUCIE SZKOŁY**

\*) we właściwej rubryce należy wpisać Tak lub Nie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria podstawowe wynikające z ustawy z dnia 6 grudnia 2013 roku (Dz.U. z 2014 r. poz.7)** | **Tak/Nie** |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata |  |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata |  |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |

**IV. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych.**

***KLAUZULA INFORMACYJNA***

*Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 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 (dalej: RODO). Informujemy, że: Administratorem Pana/ Pani danych oraz danych Pani/Pana dziecka jest* ***Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Józefa Piłsudskiego w Głownie***

*Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Administratora Danych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych**Osobowych pod adresem* ***email:*** [***kontakt@iszd.pl***](mailto:kontakt@iszd.pl)

*Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego przepisami - Prawo oświatowe Dz.U. z 2018 r. poz. 996 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. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał będzie do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku. 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. 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. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji, kontynuacji nauki są Państwo zobowiązani do podania danych. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu i będą przechowywane przez okres określony w prawie oświatowym oraz zgodnie z terminami dotyczącymi archiwizacji.*

**V. Oświadczenia dotyczące treści wniosku**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia [[2]](#footnote-2) .

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 Prawo oświatowe (Dz.U.z 2017 r. poz. 59 ze zm. ) obejmujących zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący

……………………………… ………………………………

(podpis matki / opiekuna prawnego ) (podpis ojca / opiekuna prawnego

…………………..…………………………….

miejscowość, data

1. zgodnie z art. 150 Prawa Oświatowe : w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość; [↑](#footnote-ref-1)
2. zgodnie z art. 150 ust 6. zamieszczono pouczenie. [↑](#footnote-ref-2)