

Data przyjęcia wniosku:

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY NA ROK SZKOLNY/.....

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA W CHRZĄSTOWICACH, ul. Szkolna 1, 46-053 Chrzastowice, REGON: 000266867

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2020 poz. 910)

I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imię/imiona		
Nazwisko		
PESEL*		
Data i miejsce urodzenia			
Adres zamieszkania			
Ulica		Gmina	
Numer budynku		Numer lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	

* W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Rodzic/opiekun prawny (1)	Rodzic/opiekun prawny (2)
Imię/imiona		
Nazwisko		
PESEL*		
Telefon kontaktowy		
E-mail		
Adres zamieszkania**		
Ulica		
Nr budynku/ nr lokalu		
Miejscowość		
Kod pocztowy		
Gmina		

* W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

** Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zamieszkania dziecka

III. INFORMACJE O ZŁOŻENIU WNIOSKU O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie do więcej niż do jednej szkoły, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy szkół w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

1. Pierwszy wybór

.....
(nazwa i adres szkoły)

2. Drugi wybór

.....
(nazwa i adres szkoły)

3. Trzeci wybór

.....
(nazwa i adres szkoły)

IV. INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU I JEGO RODZINIE

Kryteria ustawowe (proszę zaznaczyć Tak lub Nie):

Wielodzietność rodziny kandydata (3 lub więcej dzieci)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Niepełnosprawność kandydata	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Samotne wychowanie kandydata w rodzinie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Objęcie kandydata pieczą zastępczą	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Kryteria dodatkowe (proszę zaznaczyć Tak lub Nie):

Miejsce pracy/prowadzenia działalności gospodarczej jednego z rodziców kandydata znajduje się w obwodzie danej szkoły podstawowej.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
W obwodzie danej szkoły podstawowej zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Kandydat uczęszcza do placówki wychowania przedszkolnego znajdującej się na terenie obwodu szkoły.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Droga kandydata do szkoły jest krótsza niż droga do szkoły obwodowej.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Rodzeństwo kandydata uczęszcza do danej szkoły podstawowej i będzie uczęszczać do tej szkoły w roku szkolnym, którego dotyczy postępowanie rekrutacyjne i postępowanie uzupełniające.	<input type="checkbox"/> Tak*	<input type="checkbox"/> Nie
*Jeśli tak to proszę o podanie imienia, nazwiska i roku urodzenia		
Rodzina objęta jest opieką kuratora sądowego/asystenta rodzinnego	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Inne:		
Choroby, wady, uczulenia, inne istotne informacje o dziecku (np. opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej):		

V. KLAUZULA INFORMACYJNA

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 (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 ze zm.) informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa w Chrzęstowicach, ul. Szkolna 1, 46-053 Chrzęstowice, REGON: 000266867. Czynności i zadania wynikające z przepisów prawa w imieniu administratora dokonuje Dyrektor. Z administratorem można skontaktować się pisemnie - kierując korespondencję na adres siedziby administratora.
2. Pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych, a także przysługujących uprawnień, może Pani/Pan kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres siedziby Administratora, jak również pod numerem tel.: 887818800 lub poprzez e-mail: biuro@centrumcyfryzacji.pl
3. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji kandydatów do szkoły na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 2020 poz. 1327) oraz Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2020 poz. 910).
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz zaufane podmioty (przetwarzające dane) współpracujące z Administratorem w zakresie niezbędnym dla prawidłowego funkcjonowania szkoły.

5. Dane osobowe przechowywane będą w okresie zgodnym z przepisami prawa, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych, do czasu jej cofnięcia. Podane dane osobowe przetwarzane będą do zakończenia procesu rekrutacji, a w przypadku kandydatów przyjętych – do czasu zakończenia przez dziecko edukacji w szkole.
6. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej poza obszar działania RODO.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), Adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 531 03 00.
11. Informacje szczegółowe o podstawach gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych mogą uzyskać Państwo w siedzibie Administratora danych osobowych.

VI. ZAŁĄCZNIKI

Do wniosku załączam (proszę zaznaczyć Tak lub Nie):

1.	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2.	Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności - Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. 2017 poz. 1743)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3.	Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2020 poz. 426)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
4.	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu dziecka wspólnie z jego rodzicem	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
5.	Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia dokumentu poświadczającego objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z Ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. 2020 poz. 821)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
6.	Zaświadczenie o zatrudnieniu obojga rodziców/opiekunów prawnych w obwodzie szkoły	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
7.	Inne:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

VII. OŚWIADCZENIA

1.	Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2020 poz. 1444) oświadczam, że dane przedstawione we wniosku zgłoszenia dziecka do szkoły są prawdziwe.
2.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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, uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 ze zm.).

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)

VIII. ROZPATRZENIE ZGŁOSZENIA (wypełnia dyrektor szkoły)

.....
.....
..... **został(a)** **nie został(a)*** przyjęty(a)
(imię i nazwisko dziecka)

do Publicznej Szkoły Podstawowej w Chrzastowicach

* Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

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

.....
(Data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły)