|  |
| --- |
| **Wypełnia szkoła** |
| Data złożenia |  |
| Nr ewidencyjny |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. BRONISŁAWA CZECHA W NOWEM BYSTREM
na rok szkolny 2024/2025**

**A. Dane osobowe dziecka**

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** |
| imiona |  |
| nazwisko |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: |
| data urodzenia | dzień | miesiąc | Rok |
| miejsce urodzenia |  |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców lub opiekunów prawnych** |
|  | **matka (opiekun prawny 1)** | **ojciec (opiekun prawny 2)** |
| imię |  |  |
| nazwisko |  |  |
| telefon kontaktowy |  |  |
| adres e-mail |  |  |
| **Adresy zamieszkania** |
|  | **Dziecko** | **matka (opiekun prawny 1)** | **ojciec (opiekun prawny 2)** |
| miejscowość\* |  |  |  |
| ulica\* |  |  |  |
| nr domu\* | nr mieszk.\* |  |  |  |  |  |  |
| kod pocztowy\* |  |  |  |
| poczta\* |  |  |  |

**Adres zamELDOWANIA DZIECKA\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość |  |
| ulica |  |
| nr domu | nr mieszkania |  |  |
| kod pocztowy |  |

**\*\* wypełnić jeśli adres zameldowania jest inny niż adres zamieszkania**

**B. Inne informacje o dziecku**

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w Szkole odpowiedniej opieki, wyżywienia oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzice (prawni opiekunowie) dziecka proszeni są o przekazanie dyrektorowi Szkoły, uznane przez nich za **istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka**  (art. 155 ustawy Prawo Oświatowe)

………………………………..………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………

**C. Kryteria**

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do Szkoły, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru – na podstawie art. 131, ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248)).

Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. **W przypadku oznaczenia „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.** Podawane dane dotyczą dziecka wskazanego w punkcie A.

Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów określone są w pouczeniu.

|  |
| --- |
|  **Kryteria ustawowe** |
| dziecko zamieszkałe na terenie gminy Poronin | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |
| dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |
| dziecko jest niepełnosprawne | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |
| jeden z rodziców dziecka jest niepełnosprawny | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |
| oboje rodzice dziecka są niepełnosprawni | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |
| rodzeństwo dziecka jest niepełnosprawne | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |
| dziecko jest samotnie wychowywane w rodzinie | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |
| dziecko jest objęte pieczą zastępczą | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |

**D. Oświadczenia dotyczące treści wniosku**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 949 i 2203), Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do Szkoły lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do Szkoły będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług Szkoły według przyjętego harmonogramu w godzinach pracy placówki.**

**Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w Szkole**.

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

*(podpis matki / opiekuna prawnego) i/lub (podpis ojca / opiekuna prawnego)*

**E. Informacje dotyczące danych osobowych**

Przyjmuję do wiadomości, iż na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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), (Dz. Urz. UE L 119, s.1 z 04.05.2016r.) zwanego dalej RODO, informuje, że  administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Bronisława Czecha, Nowe Bystre 61, 34-521 Ząb, reprezentowana przez dyrektora Szkoły, który przetwarza dane w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych.

- Dane gromadzone są i przetwarzane w trybie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO w związku z ustawą – Prawo oświatowe, Ustawa o Systemie Oświaty i Ustawą o Systemie Informacji Oświatowej.

- Administrator może przekazać dane osobowe organowi prowadzącemu, właściwemu dla jednostki oświatowej i w granicach przepisów prawa.

- Informujemy, iż dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych;

- Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;

- Każda osoba, której dane dotyczą, jest uprawniona w trybie art. 15 RODO do uzyskania dostępu do danych osobowych jej dotyczących oraz informacji o prawie do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.

- Przetwarzanie danych osobowych dotyczy okresu obowiązywania niniejszej deklaracji.

- Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

- W placówce został powołany inspektor ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować się pod adresem

 e-mail: ochronadanych@poronin.pl  .

…………………………………………. ……………………………………….

 *(podpis matki / opiekuna prawnego) i/lub (podpis ojca / opiekuna prawnego)*

……..……………………………………………..

miejscowość, data

POUCZENIE:

1. Za rodzinę wielodzietną uznaje się rodzinę posiadającą 3 i więcej dzieci. Dokumentami potwierdzającymi wielodzietność jest oświadczenie stanowiące **załącznik nr 1** do niniejszego wniosku.
2. Dokumentem potwierdzającym niepełnosprawność jest orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
3. Dokumentem potwierdzającym samotne wychowywanie dziecka jest prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem – **załącznik nr 2** do niniejszego wniosku.
4. Dokumentem potwierdzającym objęcie pieczą zastępczą jest prawomocne orzeczenie sądu o ustanowieniu pieczy zastępczej.