**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do klasy …… Szkoły Podstawowej Nr** **1 im. Jana Pawła II**

**w Nowym Mieście Lubawskim - z poza obwodu szkoły**

**na rok szkolny** **2020/2021**

**Wypełniony wniosek należy złożyć w sekretariacie Zespołu Szkolno- Przedszkolnego  
 w Nowym Mieście Lubawskim ul. Jagiellońska 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL\* lub w przypadku braku  nr paszportu lub innego  dokumentu potwierdzającego  tożsamość | |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię\* |  | | | | | | Drugie imię\* | | | |  | | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | Data urodzenia\* | | | |  | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica\* |  | | | | | | Miejscowość\* | | | |  | | | | | | | |
| Nr domu /nr mieszkania |  | | | | | | Kod pocztowy\* | | | |  | | | | | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA- jeśli jest innych niż zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | Miejscowość | | | |  | | | | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | | | Kod pocztowy | | | |  | | | | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE | | | |
| **Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku (art. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia**  **lekarskie, art.)**  tak nie | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię\* |  | | | | | Drugie imię\* | | | | | |  | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | Miejscowość\* | | | |  | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | | | | Kod pocztowy\* | | | |  | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\*  (jeśli Państwo posiadacie) | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail\*\*  (jeśli Państwo posiadacie) | | |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| Imię\* |  | | Drugie imię\* | |  |
| Nazwisko\* |  | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| Ulica |  | | | Miejscowość\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | Kod pocztowy\* |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| Telefon dom/komórka\*  (jeśli Państwo posiadacie) | |  | | | |
| Adres e-mail\*\*  (jeśli Państwo posiadacie) | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZGODNOŚĆ Z DOWODEM TOŻSAMOŚCI\*\*\* (wypełnia pracownik sekretariatu)** |
| TAK | UWAGI: |
| NIE |

*\*oznaczone pola wymagane*

*\*\* adres email jest wykorzystywany do kontaktowania w przypadku braku kontaktu telefonicznego. \*\*\* właściwe podkreślić.*

**W przypadku, gdy liczba kandydatów zamieszkałych poza obwodem szkoły jest większa niż liczba wolnych miejsc, którymi dysponuje szkoła, kandydatów przyjmuje się na podstawie kryteriów określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248).**

# OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektorów szkół, do których kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do szkoły będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę przyjęcia do szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

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

*……………………………………………… ……………………………………….*

*Data i miejscowość podpis matki lub opiekuna prawnego*

*………………………………………. podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | 1  Forma załącznika | Uwagi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników** Wykaz wymaganych dokumentów:

1. Wniosek o przyjęcie do szkoły podstawowej – dla dzieci zamieszkujących poza obwodem szkoły.
2. Skrócony odpis aktu urodzenia dziecka.
3. Oświadczenie o miejscu zamieszkania.
4. Dowód osobisty rodzica– do wglądu.
5. Orzeczenie z PPP lub o niepełnosprawności – w przypadku zaznaczenia we wniosku.

**1 Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie.**

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 RODO 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana/ Pani dziecka/Pana dziecka jest Zespół Szkolno-Przedszkolny z siedzibą w Nowym Mieście Lubawskim przy ulicy Jagiellońskiej 3, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie telefon kontaktowy: 56 47 421 84 , adres poczty elektronicznej sp1@sp1nml.pl
2. Administrator danych osobowych informuje, iż został powołany Inspektor ochrony danych osobowych, którego funkcję pełni Pan Mariusz Kwaśnik. Kontakt z Inspektorem jest możliwy pod adresem poczty elektronicznej: iod@valven.pl.
3. Dane osobowe Pani/ Pana/ Pani dziecka/ Pana dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury przyjęcia dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły na podstawie:

art. 6 ust. 1 lit. c RODO- przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248).Jeśli przedstawicie Państwo orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego kandydata wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnoprawności kandydata, opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dane kandydata będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą).

1. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą: podmioty uprawnione do uzyskana danych na podstawie przepisów prawa.
2. Dane osobowe Pani/ Pana/ Pani dziecka/ Pana dziecka będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy Prawo oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie Dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
3. W związku z przetwarzaniem danych przysługują Państwu następujące prawa: 
   1. prawo dostępu do danych osobowych w tym prawo do uzyskania kopii tych danych (art. 15

RODO),

* 1. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne (art. 16 RODO),
  2. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych osobowych (art. 18 RODO).

1. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
2. Obowiązek podania danych osobowych Pani/ Pana/Pani dziecka/ Pana dziecka wynika z zapisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Oznacza to, że podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne aby móc uczestniczyć w procesie rekrutacji.
3. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane przez Administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.
4. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Oświadczam, że zapoznałam/ em się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

…………………………… (miejscowość), ……………………….(dnia)

Matka/ Opiekun prawny………………………………………

Ojciec/ Opiekun prawny……………………………………..

**Oświadczenie** **o miejscu zamieszkania**

Ja ..............................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

Zamieszkały/a: ..........................................................................................................................

(adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż dziecko kandydujące do szkoły podstawowej zamieszkuje wraz ze mną pod wskazanym adresem:

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

(imię i nazwisko dziecka kandydującego do szkoły podstawowej)

# Oświadczenie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

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

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)