**R**  Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji dzieci do

Szkoły Podstawowej nr 20 z Oddziałami Integracyjnymi

w Siemianowicach Śląskich

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE (rekrutacja)**

**Dziecka do Szkoły Podstawowej nr 20 z Oddziałami Integracyjnymi**

**w Siemianowicach Śląskich w roku szkolnym ………..../………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe dziecka** | | | | | | | | | | | | | | |
| Pesel\* | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| W przypadku braku pesel proszę wpisać serię  i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona\* |  | | | | | | Data urodzenia\* | | |  | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | Miejsce urodzenia\* | | |  | | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* | |  | | | | | Miejscowość\* | | |  | | | | | |
| Ulica\* | |  | | | | | Nr domu\* | | |  | | | | | |
| Kod pocztowy\* | |  | | | | | Nr mieszkania\* | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe matki / opiekunki prawnej** | | | | |
| Opiekun | **jest rodzicem** | | **jest opiekunem prawnym** | |
| Imiona\* |  | |  | |
| Nazwisko\* |  | |  | |
| **Adres zamieszkania matki / opiekunki prawnej i jej dane kontaktowe** | | | | |
| Województwo\* |  | Miejscowość\* | |  |
| Ulica\* |  | Nr domu\* | |  |
| Kod pocztowy\* |  | Nr mieszkania\* | |  |
| Adres poczty elektronicznej |  | Nr telefonu | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego** | | | | |
| Opiekun | **jest rodzicem** | | **jest opiekunem prawnym** | |
| Imiona\* |  | |  | |
| Nazwisko\* |  | |  | |
| **Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego i jego dane kontaktowe** | | | | |
| Województwo\* |  | Miejscowość\* | |  |
| Ulica\* |  | Nr domu\* | |  |
| Kod pocztowy\* |  | Nr mieszkania\* | |  |
| Adres poczty elektronicznej |  | Nr telefonu | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje dodatkowe** | | |
| Czy dziecko posiada orzeczenie |  | |
| Nazwa i adres szkoły obwodowej |  | |
| Nazwa i adres wybranej nie obwodowej szkoły podstawowej: |  | |
| W załączeniu składam oświadczenie o spełnieniu zawartych w regulaminie  kryteriów dotyczących przyjęcia dziecka spoza obwodu Szkoły Podstawowej nr 20 wraz z załącznikami (niepotrzebne skreślić) | | **TAK / NIE** |

***\*Oznaczone pola wymagane***

***Oświadczenia:***

1. *Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym.*
2. *Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych   
   (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*
3. *Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*
4. *Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.*

***Przyjmuję do wiadomości, że:***

1. *Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkoły oraz   
   w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły*
2. *Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.*
3. *Administratorem danych jest szkoła.*

*Wyrażam zgodę dotyczącą*

*zapisu dziecka do tutejszej szkoły*

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

(miejscowość, data) (podpis matki/opiekuna prawnego)

…..……….………….…................…….

(podpis ojca/opiekuna prawnego)