# **Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2 w Przyszowej**

Wniosek o przyjęcie dziecka

do klasy …………. Szkoły Podstawowej nr 2 w Przyszowej

(spoza obwodu)

|  |
| --- |
| **I. DANE OSOBOWE DZIECKA** *(dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)* |
| nazwisko |  |
| imiona |  |
| data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| seria i numer paszportu(w przypadku braku nr PESEL) |  |
| Szkoła w obwodzie, której dziecko zamieszkuje |
| Nr Szkoły Podstawowej |  |
| Miejscowość z kodem |  |
| Ulica i numer posesji |  |
| **II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |
|  | **Matka / opiekun prawny** | **Ojciec / opiekun prawny** |
| imię |  |  |
| nazwisko |  |  |
| **Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów prawnych) i dziecka** |
| miejscowość z kodem |  |  |
| ulica, nr domu i mieszkania |  |  |
|  | **Dane kontaktowe** |
| adres poczty elektronicznej(o ile posiadają) |  |  |
| telefon komórkowy |  |  |
| telefon domowy |  |  |
| **III. PREFEROWANE SZKOŁY**w przypadku złożenia wniosku do innych placówek(maksymalnie trzy placówki z uwzględnieniem danej szkoły)należy wpisać numery szkół, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanej.**WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH PRZEDSZKOLI MUSI BYĆ TAKA SAMA** |
| Pierwszy wybór | Szkoła nr ulica |
| Drugi wybór | szkoła nr ulica |
| Trzeci wybór | szkoła nr ulica |
| **IV. ISTOTNE DANE O DZIECKU** (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) |
| TAK NIE | stan zdrowia, zalecenia lekarskie |
| TAK  NIE | potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta |
| TAK NIE | dziecko posiada opinię Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej |

|  |
| --- |
| **V. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU** |
| **Kryteria podstawowe** (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) |
| TAK  NIE | Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny lub obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 w Przyszowejwpisać imię, nazwisko i rok urodzenia rodzeństwa: ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| TAK NIE | Miejsce pracy rodziców znajduje się w pobliżu szkoły |
| TAK  NIE | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (dziadkowie) wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki |
| **VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych** |
| 1. Oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy - z art. 233 k.k.)2. Zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego I Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie ww. danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 2 w Przyszowej dla potrzeb rekrutacji. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych, prawo do ich poprawiania i usunięcia oraz wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Jestem świadomy, że przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Administrator nie zamierza przekazywać Twoich danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych. W oparciu o Twoje dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Ciebie zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania. 3. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej, do której zgłoszenie zostało złożone. |

### …………………………………… ……………………………………….……………..

data czytelny podpis matki/ czytelny podpis ojca kandydata

Załączniki:

1.Akt urodzenia dziecka do wglądu

2.Wymagane załączniki określone w pkt V

**OŚWIADCZENIE**

Proszę o zorganizowanie lekcji religii / etyki \* dla mojego dziecka ……………………

przez cały czas trwania edukacji w szkole podstawowej **TAK/NIE\* .**

**\*niepotrzebne skreślić**

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

*data czytelny podpis matki/ czytelny podpis ojca kandydata*

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994r o prawie autorskim i prawach pośrednich **wyrażam/
nie wyrażam\*** zgodę/zgody na nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas jego pobytu
w Szkole Podstawowej nr 2 w Przyszowej bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo (dotyczy umieszczania wizerunku na stronie internetowej Szkoły, gazetach, Internecie i innego medium) i dotyczy wykorzystania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję zajęć organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 2 w Przyszowej .

**\*niepotrzebne skreślić**

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

data czytelny podpis matki/ czytelny podpis ojca kandydata

*a*