

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej w Reptowie
zamieszkałego poza obwodem szkoły na rok szkolny 2022/2023**

Zgłoszenie do klasy

Data złożenia wniosku:	Sposób dostarczenia wniosku:
------------------------	------------------------------

DANE OSOBOWE DZIECKA												
PESEL												
Imię*												
Nazwisko*						Data urodzenia*						
Miejsce urodzenia												
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA												
Województwo*						Powiat*						
Gmina*						Miejscowość*						
Ulica						Dzielnica*						
Nr domu/ nr mieszkania						Kod pocztowy*						
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA												
Województwo*						Powiat*						
Gmina*						Miejscowość*						
Ulica						Dzielnica*						
Nr domu/ nr mieszkania						Kod pocztowy*						
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU												
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)								TAK	NIE			
Nr orzeczenia												
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego												
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)												
Dodatkowe informacje o dziecku												
WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)												
Lp.	Szkoła Podstawowa					Adres szkoły						
1. pierwszego wyboru												
2. drugiego wyboru												

3. trzeciego wyboru						
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
Miejsce pracy						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
Miejsce pracy						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

*oznaczone pola wymagane

** adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryteria wynikające ze statutu szkoły/ustalane przez gminę lub dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	
8.	Dziecko pięcioletnie oraz dziecko sześcioletnie ubiegające się o przyjęcie do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej położonej w odległości do 3 km od miejsca zamieszkania dziecka	
9.	Dziecko, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.	
10.	Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje w roku szkolnym 2020/2021 edukację w wybranej szkole podstawowej	
11.	Dziecko, które wychowuje się w rodzinie o wyjątkowo trudnej sytuacji i jest objęte pomocą socjalną.	
12.	Dziecko, którego rodzic/rodzice (prawny opiekun/prawni opiekunowie) mieszkają na terenie Gminy Kobylanka i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie m. Stargard.	

Dokumenty potwierdzające kryterium:

1. Dokumentacja szkolna
2. Dokumentacja szkolna
3. Zaświadczenie z zakładu pracy
4. 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.

Uwagi.

Należy załączyć dokumenty potwierdzające spełnienie określonego kryterium. W przypadku nieprzedłożenia w/w dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

Oświadczam, że:

Jestem świadomy\|a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych w nim zawartych.

.....
podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika ¹	Uwagi
1.			
2.			
3.			

Do wniosku dołączono łącznie załączników

Oświadczam, że:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych w nim zawartych.

Reptowo, dnia

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Deklaracja rodzica/opiekuna prawnego:

Na podstawie art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. z 2006r., nr. 90, poz. 631 z późn. zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych; na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (Dz.Urz. UE L 119/1) oświadczam, iż

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgodę*

na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku mojego dziecka oraz na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie wizerunku wraz z imieniem i nazwiskiem mojego dziecka poprzez publikację zdjęć, materiału wideo z wycieczek, imprez szkolnych, konkursów, zajęć w celu promocji i informacji o wydarzeniu edukacyjnym na potrzeby Szkoły za pośrednictwem: Strony internetowej Szkoły, portali społecznościowych, szkolnej galerii zdjęć oraz w galeriach instytucji i placówek współpracujących ze szkołą. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo te nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie z tytułu wykorzystania wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.

Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 2016,Nr 119/1, dalej RODO), informujemy że:

- 1) Administratorem Pani / Pana danych osobowych oraz danych dziecka / podopiecznego jest Szkoła Podstawowa w Kobylance.
- 2) Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym Pani / Pan może się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych oraz swojego dziecka / podopiecznego pod adresem e-mail iod@data.pl; pod numerem telefonu 503677713.
- 3) Dane osobowe przetwarzane są na podstawie przepisów prawa (Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe - Dz.U. 2017 poz. 59 ze zm.; Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty - Dz.U. 2017 poz. 2198 ze zm.; Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej - Dz.U. 2017 poz. 2159 ze zm.); na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) RODO.
Dane osobowe w postaci wizerunku przetwarzane będą w realizacji celu promocji wydarzeń edukacyjnych oraz promocji szkoły - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) (zgoda) RODO.
- 4) Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora oraz podmioty które nam pomagają w realizacji celu z którymi Administrator podpisał umowę powierzenia.
- 5) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wynikających z Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2018 poz. 217 ze zm.) celów archiwizacji. Dane przetwarzane na podstawie zgody będą przetwarzane do momentu wycofania zgody.

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

- 6) *Posiada Pani / Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w przepisach RODO.*
- 7) *Przysługuje Pani / Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.*
- 8) *Ma Pani / Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora, o ile naruszone zostaną przepisy dot. ochrony danych osobowych.*
- 9) *Są Państwo zobowiązani do podania danych osobowych wymaganych w przepisach prawa, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości edukacji Państwa dziecka / podopiecznego w Szkole. Przetwarzanie wizerunku zależy od dobrowolnej zgody rodziców, opiekunów prawnych. Brak zgody w tym zakresie będzie skutkował pominięciem informacji dotyczących Pani / Pana dziecka / podopiecznego w podawanych informacjach o sukcesach oraz wydarzeniach, w których brało ono udział.*

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia

* niepotrzebne skreślić