Załącznik nr 2 do

 Zarządzenia Nr 37/2019

 Burmistrza Miasta Zakopane

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

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO I KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**dla ucznia zamieszkałego poza obwodem**

**na rok szkolny 2022/2023**

**Wniosek kieruję do Dyrektora ……………………………………………………………………...**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proszę o przyjęcie mojego dziecka do:**(kolejność placówek wpisać w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych) | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** |
| imię |  |
| nazwisko |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: |
| data urodzenia | dzień | miesiąc | rok miejsce ur. |
| **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 |  |  |  |

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznej szkole podstawowej, odpowiedniej opieki, wyżywienia oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzice (prawni opiekunowie) dziecka proszeni są o przekazanie dyrektorowi szkoły, uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

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

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

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

Na podstawie art. 133 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.) proszę o podanie informacji, które będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do publicznej szkoły podstawowej, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. 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**.

Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów określone są w pouczeniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria** |  | **Liczba punktów** |
| W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka (5 pkt.) | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |  |
| Miejsce pracy rodziców znajduje się w obwodzie szkoły (3 pkt.) | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |  |
| Dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego/punktu przedszkolnego w danej szkole podstawowej (3 pkt.) | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |  |
| W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki (2 pkt.) | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |  |
|  |  **Razem punktów** |  |

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, iż zapoznałem (am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.) obejmujących zasady rekrutacji do I klasy publiczne szkoły podstawowej 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.

***Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji do Szkoły Podstawowej Nr 9 im. Jana Kasprowicza w Zakopanem***

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, że:

 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 9 im. Jana Kasprowicza w Zakopanem, ul. Harenda21 34 – 500 Zakopane.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych Panią Barbarę Kołacz – z którym można skontaktować się poprzez e-mail iodo.zakopane@gmail.com w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych lub danych dziecka.

3. Celem przetwarzania danych osobowych jest: a) przeprowadzenie procesu rekrutacji dzieci do Szkoły w roku szkolnym 2022/2023 w związku ze złożeniem wniosku o przyjęcie Pani/Pana dziecka do naszej placówki, w związku z dalszą korespondencją, która może wyniknąć w toku procesu rekrutacji oraz edukacji w naszej placówce, b) wykonanie ciążących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa oświatowego.

 4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest przetwarzania: a) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 – RODO) zgodnie z art. 6 ust 1 lit. c i art. 9 ust 2 a i g w związku z poniższymi podstawami prawnymi: b) Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, c) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. System informacji oświatowej, d) inne akty prawne wydane przez organ prowadzący właściwy dla jednostki oświatowej Gminy Miasta Zakopane w sprawie określenia kryteriów przy postępowaniu rekrutacyjnym do Szkół publicznych oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów.

 5. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas rekrutacji, a po jej zakończeniu: a) w przypadku dzieci które zostały przyjęte do Szkoły przez okres uczęszczania do Szkoły i dalej zgodnie z kategorią archiwalną, b) w przypadku dzieci, które nie zostały przyjęte do Szkoły przez okres roku od zakończenia procesu rekrutacji.

6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak obowiązkowe na podstawie powyższych przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.

7. Pani/Pana dane będą udostępnione tylko instytucjom upoważnionym w zakresie wymaganym przepisami prawa, a wynikającymi z zadań statutowych administratora, a także organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa min. policja, sąd, prokuratura, czy podmiotom działającym w imieniu i na rzecz administratora, z którymi zawarł on umowę powierzenia przetwarzania danych.

8. Mają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w przypadku, gdy przetwarzanie odbywa się na jej podstawie. Pewne z tych praw mogą podlegać ograniczeniom z uwagi na inne przepisy prawa. W celu zgłoszenia realizacji swoich praw należy skontaktować się administratorem lub IOD na dane kontaktowe podane we wniosku lub klauzuli.

9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, jak również nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowej.

**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany(a) pisemnie potwierdzić wolę korzystania z usług szkoły podstawowej 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 wybranej placówce.**

*podpis matki (opiekuna prawnego) ……………………………………*

*podpis ojca (opiekuna prawnego)………………………………………*

……………………………………., ………………………………..r.

 Miejscowość data

**Pouczenie:**

Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów:

1. Dokumentem potwierdzającym uczęszczanie rodzeństwa kandydata do szkoły, do którego kandydat stara się o przyjęcie, jest oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego wniosku.
2. Dokumentem potwierdzającym uczęszczanie dziecka do oddziału przedszkolnego/punktu przedszkolnego w danej szkole jest oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego wniosku.

Załącznik nr 1 do wniosku

Pieczątka placówki

..............................., dnia ...........................

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

 (imię, nazwisko)

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

 (adres)

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

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka ………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia)……………………...w…………………………………… uczęszcza do publicznej

szkoły podstawowej…………………………………………………...………………………...

 (adres , nazwa placówki)

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

(czytelny podpis)

Załącznik nr 2 do wniosku

Pieczątka placówki

..............................., dnia ...........................

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

 (imię, nazwisko)

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

 (adres)

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

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………………………....

(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia)……………………...w…………………………………… uczęszczało do Oddziału

Przedszkolnego w szkole podstawowej:

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

 (nazwa placówki i adres)

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

(czytelny podpis)