**Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły spoza obwodu**

**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do Publicznej Szkoły Podstawowej**

**w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Długomiłowicach**

**na rok szkolny 2023/2024**

Wypełniony drukowanymi literami wniosek należy złożyć w terminie od 16.01.2023r. do 17.02.2023r. w godzinach 7.30 do godz. 15.00 w skrzynce korespondencyjnej przy głównym wejściu do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Długomiłowicach wskazanego w pozycji nr 1 tzw. szkole pierwszego wyboru.

|  |  |
| --- | --- |
| 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\* | | | |  | | | |
| **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 | | Szkoła Podstawowa | | | | | | 47-208 Długomiłowice  ul. Parkowa 8 | | | | | |
| 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\* |  | | | | | | | |
| **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\*\* | |  | | | | | | |
| Miejsce pracy wraz z nr kontaktowym | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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\* |  | | | | | | | |
| **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\*\* | |  | | | | | | |
| Miejsce pracy wraz z nr kontaktowym | |  | | | | | | |

*\*oznaczone pola wymagane.*

**DO WYPEŁNIONEGO WNIOSKU PROSZĘ DOŁĄCZYĆ ZDJĘCIE (podpisane na odwrocie)**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU** |

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.  
**Jestem świadomy(a)odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**  
Przyjmuję do wiadomości, ze w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany(a) potwierdzić wole korzystania z usług placówki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.   
Mam świadomość, ze brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce

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

data podpis ojca / opiekuna prawnego data podpis matki / opiekuna prawnego

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH** |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Długomiłowicach zgodnie z przepisami 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) [Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016] i ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000)

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

data podpis ojca / opiekuna prawnego data podpis matki / opiekuna prawnego

**Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych:**  
1. Administratorem danych osobowych zawartych w wniosku jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Długomiłowicach z siedzibą przy ul. Parkowej 8 Długomiłowice, 47 – 208 Reńska Wieś, do którego złożono wniosek.  
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest : Pan Łukasz Steuer, ul. Pawłowicka 1, 47 – 208 Reńska Wieś, tel. 77/4053216, e-mail: steuer@renskawies.pl   
3. Dane osobowe zawarte w wniosku będą przetwarzane w celach związanych z przeprowadzeniem postępowania rekrutacyjnego lub kontynuowaniem przez dziecko wychowania przedszkolnego na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996 ze zm.), a następnie dla wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983r.   
o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r. poz. 217).  
 4. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowią przepisy ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, ustawy z dnia   
27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych, ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz art. 6 ust. 1 lit. a i c rozporządzenia 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).  
 5. Dane osobowe zawarte w wniosku mogą być przekazywane innym podmiotom, które będą je przetwarzały, w szczególności: Gminie Reńska Wieś jako organowi prowadzącemu, a także podmiotom przetwarzającym (tzw. procesorom), na podstawie stosownych upoważnień lub umów, w tym w szczególności: prawnikom, audytorom, księgowym i firmie archiwizującej.  
 6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od końca roku, w którym zakończono korzystanie z nauki lub dłużej w tym wieczyście, o ile taki obowiązek będzie wynikał z odrębnych przepisów prawa, w szczególności przepisów o archiwizacji dokumentów.  
 7. Przysługuje Państwu prawo do: dostępu do danych, ich sprostowania (poprawienia), usunięcia danych osobowych, chyba że przetwarzanie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej, ograniczenia przetwarzania, chyba że przepisy odrębne wyłączają możliwość skorzystania z tego prawa oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO.  
 8. Podanie danych osobowych zawartych w wniosku jest wymogiem wynikającym z przepisów prawa, w szczególności ustawy Prawo oświatowe i w tym zakresie zobowiązani są Państwo do ich podania. Brak podania danych osobowych uniemożliwi uwzględnienie deklaracji w postępowaniu rekrutacyjnym.  
 9. Państwa dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego. W oparciu o Państwa dane osobowe nie dochodzi do podejmowania zautomatyzowanych decyzji ani nie ma miejsce profilowanie.

*\*\*\* niepotrzebne skreślić*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

PESEL dziecka: …………………………………………….

Imię dziecka: …………………………………………….….

Nazwisko dziecka: ………………………………………….

Dyrektor Szkoły ……………………………………potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły.

………………………………, dn. ………………….. ……………………………………