**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. ………………….. ……………………………………