

WNIOSEK
o przyjęcie dziecka do klasy I
w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w
Zamarskach na rok szkolny 2024/2025

DANE KANDYDATA

Imię/ Imiona	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL / w przypadku braku: seria i numer paszportu	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania	

**DANE MATKI / OPIEKUNA
PRAWNEGO**

Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej *	
Telefon kontaktowy *	

**DANE OJCA / OPIEKUNA
PRAWNEGO**

Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej *	
Telefon kontaktowy *	

** należy podać w przypadku ich posiadania, art. 150.1 pkt 4) ustawy Prawo oświatowe*

DODATKOWE INFORMACJE

Lp.	NAZWA	SPEŁNIANIE	PODPIS
1.	Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
2.	Inne istotne dane o stanie zdrowia lub rozwoju psycho-fizycznym kandydata*	

**w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywienia oraz metod opiekuńczych*

**KRYTERIA ORGANU PROWADZĄCEGO DLA
KANDYDATÓW ZAMIESZKAŁYCH POZA OBWODEM DO
KLASY I PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

(przy spełnianych proszę postawić znak „X”)

Lp.	NAZWA	SPEŁNIANIE	PODPIS	PUNKTACJA
1.	Oświadczam, że kandydat rekrutujący się do szkoły podstawowej w tym samym obwodzie, w którym uczęszczał w poprzednim roku szkolnym do przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
2.	Oświadczam, że rodzeństwo uczęszcza do tej samej szkoły	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
3.	Oświadczam, że odległość od miejsca zamieszkania kandydata do szkoły, w której składany jest wniosek jest mniejsza niż odległość do szkoły obwodowej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
4.	Oświadczam, że krewni kandydata zamieszkują w tej samej miejscowości w której składany jest wniosek	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
5.	Oświadczam, że rodzice kandydata zatrudnieni są w tej samej miejscowości w której składany jest wniosek	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
OGÓŁEM ILOŚĆ PUNKTÓW				

UWAGA: Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach w terminie wyznaczonym przez przewodniczącego lub może zwrócić się do wójta (burmistrza, prezydenta miasta) właściwego ze względu na miejsce zamieszkania kandydata o potwierdzenie tych okoliczności. Wójt (burmistrz, prezydent miasta) potwierdza te okoliczności w terminie 14 dni.

UWAGA: Dane zawarte w wniosku muszą być zgodne z prawdą, pod groźbą odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) przyjmujemy do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Orła Białego w Zamarskach z siedzibą przy ul. Szkolnej 1;
- dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 6 ust. 1 lit. e) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
- podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w postępowaniu rekrutacyjnym;
- celami przetwarzania danych są: rekrutacja, a po pozytywnym wyniku rekrutacji w dalszej kolejności cele wynikające z realizacji zadań określonych w ustawie Prawo Oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie o systemie informacji oświatowej oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki;
- odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. firmy IT, kancelarie prawne, itp.);
- w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie;
- przysługuje nam prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO;
- we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez [e-mail: spz@hazlach.pl](mailto:spz@hazlach.pl)

MATKA / OPIEKUN PRAWNY:

OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY:

.....
Nazwisko i imię

.....
data, podpis

.....
Nazwisko i imię

.....
data, podpis