

## Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły spoza obwodu

### Wniosek o przyjęcie dziecka do 1 klasy Szkoły Podstawowej Nr 2 w Łobzie na rok szkolny 2024/2025

Data złożenia wniosku:	
------------------------	--

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
Imię*											
Nazwisko*						Data urodzenia*					
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Województwo*						Powiat*					
Gmina*						Miejscowość*					
Ulica						Dzielnica*					
Nr domu/ nr mieszkania						Kod pocztowy*					

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ				
Imię*			Drugie imię*	
Nazwisko*				
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość*	
Ulica*			Kod pocztowy*	
Nr domu/ nr mieszkania				
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*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica*			Kod pocztowy*			
Nr domu/ nr mieszkania						

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.

WSKAZANIE KOLEJNOŚCI WYBRANEJ SZKOŁY (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)		
Lp.	Szkoła	Adres szkoły
1. pierwszego wyboru		
2. drugiego wyboru		
3. trzeciego wyboru		

## KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryteria wynikające ustalone przez organ prowadzący*		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	Samotne wychowanie kandydata w rodzinie	
7.	Objęcie kandydata pieczę zastępczą	
8.	Kandydat ma rodzeństwo, które realizuje obowiązek szkolny w szkole podstawowej, w której ubiega się o przyjęcie	
9.	Miejsce pracy jednego z rodziców, bądź opiekunów kandydata znajduje się w pobliżu szkoły, do której ubiega się o przyjęcie	
10.	Droga dziecka do szkoły jest krótsza niż do szkoły obwodowej	

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 ze zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół podstawowych oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

.....  
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca lub opiekuna prawnego

## Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych dziecka, rodziców (opiekunów) dziecka jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Mikołaja Kopernika, reprezentowana przez dyrektora szkoły.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: [iod@lobez.pl](mailto:iod@lobez.pl) lub korespondencyjnie na adres administratora.
3. Dane osobowe dziecka, rodziców (opiekunów) dziecka przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w związku z art. 133 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082 ze zm.), w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego na Administratora, tj. przyjęcia wniosku o przyjęcie dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły, co jest niezbędne do realizacji obowiązku szkolnego. Dane osobowe będą udostępniane innym odbiorcom, upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia danych osobowych do dalszego przetwarzania.
4. Dane osobowe osób wymienionych w zgłoszeniu będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3. Następnie przechowywane będą przez okres 5 lat od zrealizowania celu, w jakim zostały pozyskane.
5. W odniesieniu do przekazanych danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
6. Rodzicom (opiekunom) dziecka przysługują n.w. prawa:
  - prawo dostępu do danych osobowych, na podstawie art. 15 RODO,
  - prawo do sprostowania (poprawiania) danych osobowych, na zasadach określonych w art. 16 RODO,
  - prawo do usunięcia danych osobowych, na zasadach określonych w art. 17 RODO,
  - prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, pod adresem ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

.....  
*Podpis matki lub opiekunki prawnej*

.....  
*podpis ojca lub opiekuna prawnego*

\*\*\* niepotrzebne skreślić

---

### POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

Dyrektor Szkoły Nr 2 w Łobzie potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły.

....., dn. ....

.....  
pieczętka i podpis dyrektora