

Lubiewo, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata)

.....
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

Wniosek o przyjęcie do Szkoły Podstawowej w Lubiewie

Proszę o przyjęcie syna/córki* do klasy

w roku szkolnym / od dnia Szkoły Podstawowej

im. Wojska Polskiego w Lubiewie 89-526 Lubiewo, ul. Wojska Polskiego 16.

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA I RODZICÓW¹

1.	Imię/Imiona i Nazwisko kandydata			
2.	Data urodzenia kandydata			
3.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>			
4.	Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata	Matki		
		Ojca		
5.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
6.	Pełna nazwa i adres szkoły do której kandydat uczęszczał do tej pory			

II. DANE DODATKOWE

1. Czy dziecko jest z obwodu naszej szkoły?

TAK / NIE*

Jeżeli **nie** to proszę podać szkołę obwodową

¹ Zakres danych osobowych kandydata i rodziców, które są pozyskiwane przez publiczną szkołę podstawową we wniosku jest zgodny z art. 150 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe.

- | | |
|---|------------|
| 2. Czy dziecko posiada Orzeczenie o Niepełnosprawności? | TAK / NIE* |
| 3. Czy dziecko posiada specjalne potrzeby wynikające ze stanu zdrowia?
(np. Orzeczenie o Potrzebie Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka,
Orzeczenie o Potrzebie Kształcenia Specjalnego, Opinia Poradni) | TAK / NIE* |
| 4. Czy dziecko będzie korzystał z dowozu do szkoły?
Jeśli tak to proszę podać Miejscowość: | TAK / NIE* |
| <i>(Dotyczy to osób, które zamieszkują obwód szkolny)</i> | |
| 5. Czy dziecko będzie korzystał z zajęć świetlicowych? | TAK / NIE* |
| 6. Czy dziecko będzie korzystało z posiłków obiadowych w szkole?
Jeśli tak to proszę podać liczbę dni: | TAK / NIE* |

III. INNE INFORMACJE O DZIECKU

Przekazywane przez rodziców zgodnie z art. 20z ustawy o systemie oświaty

.....

Art.20z u.o.s.o.: W celu zapewnienie dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, w publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 7, odpowiedniej opieki odżywiania oraz metod opiekuńczo –wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diety i rozwoju psychofizycznym dziecka

POUCZENIE:

Oświadczenia wnioskodawcy:

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym².

.....
 (Miejscowość i Data)

.....
 (czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica/opiekuna kandydata)

² Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jedn.: Dz.U. z 2017 r. poz. 2204 ze zm.) – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.

* Niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Szkoła Podstawowa im. Wojska Polskiego w Lubiewie Przy ul. Wojska Polskiego 16 Nr kontaktowy: 512 864 153.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka zamieszkałego w obwodzie do klasy I publicznej szkoły podstawowej na podstawie zgłoszenia. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w zw. z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.).
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 5 lat.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO);
8. Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana je podać.
9. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Zapoznałam się/zapoznałem* się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość i Data

.....
(Czytelny podpis rodzica kandydata)

* Niepotrzebne skreślić

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i Nazwisko osoby składającej oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA
RODZICÓW KANDYDATA ORAZ KANDYDATA¹**

1.	Adres miejsca zamieszkania kandydata ²	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numer domu/mieszkania	
2.	Adres miejsca zamieszkania matki	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numer domu/mieszkania	
3.	Adres miejsca zamieszkania ojca	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numer domu/mieszkania	

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia³.

.....
(Data)

.....
(Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

-
- Zgodnie z art. 151 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe, do zgłoszenia dołącza się oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata
 - Zgodnie z art.233 §1 Kodeksu karnego – „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.
 - Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.