

Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły spoza obwodu

Wniosek o przyjęcie dziecka do 1 klasy Szkoły Podstawowej Nr 2 w Łobzie na rok szkolny 2023/2024

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 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