Załącznik nr 2 do

 Zarządzenia Nr 37/2019

 Burmistrza Miasta Zakopane

|  |
| --- |
| **Wypełnia szkoła podstawowa** |
| Data złożenia |  |
| Nr ewidencyjny |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO I KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**dla ucznia zamieszkałego poza obwodem**

**na rok szkolny ………………..**

**Wniosek kieruję do Dyrektora ……………………………………………………………………...**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proszę o przyjęcie mojego dziecka do:**(kolejność placówek wpisać w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych) | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** |
| imię |  |
| nazwisko |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: |
| data urodzenia | dzień | miesiąc | Rok |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców lub opiekunów prawnych** |
|  | **matka (opiekun prawny 1)** | **ojciec (opiekun prawny 2)** |
| imię |  |  |
| nazwisko |  |  |
| telefon kontaktowy |  |  |
| adres e-mail |  |  |
| **Adresy zamieszkania** |
|  | **dziecko** | **matka (opiekun prawny 1)** | **ojciec (opiekun prawny 2)** |
| miejscowość |  |  |  |
| ulica |  |  |  |
| nr domu | nr mieszk. |  |  |  |  |  |  |
| kod pocztowy |  |  |  |
| poczta |  |  |  |

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznej szkole podstawowej, odpowiedniej opieki, wyżywienia oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzice (prawni opiekunowie) dziecka proszeni są o przekazanie dyrektorowi szkoły, uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Na podstawie art. 133 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.) proszę o podanie informacji, które będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do publicznej szkoły podstawowej, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. W przypadku oznaczenia **„ODMOWA”** w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium **nie spełnia**.

Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów określone są w pouczeniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria** |  | **Liczba punktów** |
| W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka (5 pkt.) | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |  |
| Miejsce pracy rodziców znajduje się w obwodzie szkoły (3 pkt.) | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |  |
| Dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego/punktu przedszkolnego w danej szkole podstawowej (3 pkt.) | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |  |
| W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki (2 pkt.) | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |  |
|  |  **Razem punktów** |  |

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.) obejmujących zasady rekrutacji do I klasy publiczne szkoły podstawowej oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, iż na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s.1 z 04.05.2016r.) zwanego dalej RODO, informuje, że  administratorem danych są Szkoły Podstawowe, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto Zakopane, reprezentowane przez dyrektora szkoły, który przetwarza dane w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych oraz przez Burmistrza Miasta Zakopane ul. Kościuszki 13, 34-500 Zakopane dla wniosków nieprzyjętych.

o   Dane gromadzone są i przetwarzane w trybie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO w związku z ustawą – Prawo oświatowe, Ustawa o Systemie Oświaty i Ustawą o Systemie Informacji Oświatowej.

o   Administrator może przekazać dane osobowe organowi prowadzącemu, właściwemu dla jednostki oświatowej i w granicach przepisów prawa.

o   Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych;

o   Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;

o   Każda osoba, której dane dotyczą, jest uprawniona w trybie art. 15 RODO do uzyskania dostępu do danych osobowych jej dotyczących oraz informacji o prawie do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.

o   Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

o   W placówce został powołany inspektor ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu: 182014426 lub adresem e-mail: iodo.zakopane@gmail.com .

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do placówki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany(a) pisemnie potwierdzić wolę korzystania z usług szkoły podstawowej według przyjętego harmonogramu w godzinach pracy placówki.**

**Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca wybranej placówce.**

*podpis matki (opiekuna prawnego) ……………………………………*

*podpis ojca (opiekuna prawnego)………………………………………*

……………………………………., ………………………………..r.

 Miejscowość data

**Pouczenie:**

Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów:

1. Dokumentem potwierdzającym uczęszczanie rodzeństwa kandydata do szkoły, do którego kandydat stara się o przyjęcie, jest oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego wniosku.
2. Dokumentem potwierdzającym uczęszczanie dziecka do oddziału przedszkolnego/punktu przedszkolnego w danej szkole jest oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego wniosku.

Załącznik nr 1 do wniosku

Pieczątka placówki

..............................., dnia ...........................

.........................................................

 (imię, nazwisko)

.........................................................

 (adres)

.........................................................

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka ………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia)……………………...w…………………………………… uczęszcza do publicznej

szkoły podstawowej…………………………………………………...………………………...

 (adres , nazwa placówki)

.........................................................

(czytelny podpis)

Załącznik nr 2 do wniosku

Pieczątka placówki

..............................., dnia ...........................

.........................................................

 (imię, nazwisko)

.........................................................

 (adres)

.........................................................

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………………………....

(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia)……………………...w…………………………………… uczęszczało do oddziału

przedszkolnego/punktu przedszkolnego w szkole podstawowej:

…………………………………………………………………………………………………...

 (nazwa placówki i adres)

.........................................................

(czytelny podpis)