|  |  |
| --- | --- |
| Data i godzina złożenia wniosku  Wypełnia Szkoła |  |

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej im. gen. Jana Henryka Dąbrowskiego w Radzyniu Chełmińskim**

**w roku szkolnym 2023/2024**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nazwisko kandydata |  | | | |
| Imię/imiona kandydata |  | |  | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia,  województwo |  | | | |
| 3. | PESEL kandydata  *W przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  | | | |
| 4. | Adres miejsca zamieszkania kandydata | Kod pocztowy |  | | |
| Miejscowość |  | | |
| Ulica i nr domu/nr mieszkania |  | | |
| 5. | Adres miejsca zameldowania  kandydata *(jeśli jest inny niż adres zamieszkania)* | Kod pocztowy |  | | |
| Miejscowość |  | | |
| Ulica i nr domu/nr mieszkania |  | | |
| 6. | Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów kandydata | matki/prawnej opiekunki |  | | |
| ojca/prawnego opiekuna |  | | |
| 7. | Adres miejsca zamieszkania  matki/ prawnej opiekunki kandydata | Kod pocztowy |  | | |
| Miejscowość |  | | |
| Ulica i nr domu/nr mieszkania |  | | |
| Adres miejsca zamieszkania  ojca/ prawnego opiekuna kandydata *(jeśli jest inny niż adres zamieszkania matki/ prawnej opiekunki)* | Kod pocztowy |  | | |
| Miejscowość |  | | |
| Ulica i nr domu/ nr mieszkania |  | | |
| 8. | Adres poczty elektronicznej  i numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów kandydata | matki | Nr tel. do kontaktów | |  |
| Adres e-mail | |  |
| ojca | Nr tel. do kontaktów | |  |
| Adres e-mail | |  |

**II. Część dotycząca dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły**

**1. Informacja o spełnianiu kryteriów zawartych w statucie szkoły**

\*) we właściwej rubryce (TAK/NIE), przy każdym z 10 kryteriów należy wstawić znak x

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Tak | Nie | Wypełnia komisja rekrutacyjna |
| 1. | Dziecko, które uczęszcza do Przedszkola w Radzyniu Chełmińskim |  |  |  |
| 2. | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza i będzie uczęszczać w następnym roku do Zespołu Szkół w Radzyniu Chełmińskim |  |  |  |
| 3. | Dziecko, rodzica pracującego na terenie Miasta i Gminy Radzyń Chełmiński |  |  |  |
| 4. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |  |  |
| 5. | Wielodzietność rodziny kandydata |  |  |
| 6. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |  |
| 7. | Niepełnosprawność kandydata |  |  |  |
| 8. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |  |
| 9. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |  |
| 10. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |  |

**2.** Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów wymienionych w punkcie 1.  
(w polu przy składanym dokumencie należy wstawić znak x)

|  |  |
| --- | --- |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych *(podkreślić właściwe).* |  |
| Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu |  |
| Oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka oraz niewychowaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |  |
| Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawa z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. |  |
| Zaświadczenie o zatrudnieniu rodziców /opiekunów prawnych na terenie Miasta i Gminy Radzyń Chełmiński |  |

**2.** Proszę podać informację gdzie dziecko odbyło roczne przygotowanie przedszkolne.

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

**W przypadku dziecka mieszkającego poza obwodem szkoły należy dołączyć diagnozę gotowości szkolnej wydaną przez przedszkole lub oddział przedszkolny.**

**3. Nazwa i adres szkoły, w obwodzie, w której mieszka dziecko**

|  |
| --- |
|  |

**III. Oświadczenia i podpisy.**

**4. Czy składali Państwo wniosek o przyjęcie do innych szkół**

**NIE TAK,** *jeśli tak prosimy wypełnić pozycję poniżej*

**5. Szkoły, do których złożono wnioski o przyjęcie do klasy pierwszej**

*(wymienić w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** |

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym Wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*…………………………………….. ………………………………………………*

*Data Podpis matki/ prawnej opiekunki*

**Oświadczenia dotyczące treści Wniosku i ochrony danych osobowych**

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych dziecka, jego rodziców lub opiekunów prawnych w celu rekrutacji dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół w Radzyniu Chełmińskim zwaną dalej Szkołą jest przede wszystkim art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a w rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – zwane dalej RODO), zgodnie z którymi przetwarzanie jest dopuszczalne, jeżeli osoba, której dane dotyczą wyrazi na to zgodę. Ponadto zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO gdy przetwarzanie danych przez Szkołę, jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

Został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych (IOD); z którym można kontaktować się telefonicznie: + 48 56 688 61 67, e-mail: [iod@radzyn.edu.pl](mailto:iod@radzyn.edu.pl)

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, podmioty z którymi współpracujemy na potrzeby świadczenia naszych usług (informatyczne, prawne, pocztowe).

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zgodnego z prawem przeprowadzenia procedury rekrutacyjnej do Szkoły, a po jej zakończeniu niezwłocznie usuwane.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych oraz żądania od Administratora sprostowania, usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa oraz przetwarzania danych niezgodnego z prawem, ograniczenia przetwarzania danych osobowych ponadto do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania.

Przysługuje Państwu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych   
w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia:

Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), [adres](https://www.google.pl/search?q=biuro+generalnego+inspektora+ochrony+danych+osobowych+adres&stick=H4sIAAAAAAAAAOPgE-LWT9c3NDKoMjc0ytOSzU620s_JT04syczPgzOsElNSilKLiwFJtQBiLgAAAA&sa=X&ved=0ahUKEwjglejVso7bAhXDCiwKHYlpCKsQ6BMI2wEwEw): ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, [telefon](https://www.google.pl/search?q=biuro+generalnego+inspektora+ochrony+danych+osobowych+telefon&sa=X&ved=0ahUKEwjglejVso7bAhXDCiwKHYlpCKsQ6BMI3gEwFA): 22 531 03 00.

Podanie danych osobowych w celu realizacji obowiązku prawnego realizowanego przez Administratora jest obligatoryjne   
w oparciu o przepisy prawa. Niepodanie danych osobowych skutkuje pozostawieniem niniejszego wniosku bez rozpatrzenia.

Pani/Pana dane są pozyskanie od Państwa i nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, a także nie będą poddawane procesowi profilowania.

**Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu przyjęcia dziecka do Szkoły w roku szkolnym 2023/2024, a dotyczących danych informujących o stanie zdrowia.**

**Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody, posiadam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.**

**Dane podaję dobrowolnie.**

# Zapoznałam/em się z treścią powyższych pouczeń.

…………………………………………………………… ……………………………………………………………… (podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

**Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w Szkole na liście dzieci przyjętych do Szkoły lub liście dzieci nieprzyjętych.**

…………………………………………………………… ……………………………………………………………… (podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

**IV. Część do wypełnienia po zakwalifikowaniu dziecka do szkoły**

*Dotyczy dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potwierdzam wolę uczęszczania do szkoły dziecka zakwalifikowanego | | |
| Data | Imię nazwisko | Podpis |