……………………………………..

(pieczątka szkoły)

Winiary, dn. ……………............

**Wniosek o przyjęcie dziecka zamieszkałego poza obwodem  
Szkoły Podstawowej im Św. Jadwigi Królowej w Winiarach   
na rok szkolny 20…../20…….**

1. Imię/imiona

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

1. Nazwisko

……………………………………………………………………………………………………

1. PESEL\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Data urodzenia

………………………………………………………………………

*(dzień) (miesiąc) (rok)*

1. Miejsce urodzenia

……………………………………………………………………….

1. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

Matki ……………………………………………………………………………………………………………

Ojca …………………………………………………………………………………………………………...........….

1. Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tej szkoły (imiona, rok urodzenia)

**TAK/NIE\*\*\***

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

1. Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego zorganizowanego w tej szkole

**TAK/NIE\*\*\***

1. Lokalizacja szkoły jest korzystna ze względu na miejsce pracy rodziców (rodzica) / prawnych opiekunów kandydata.

**TAK/NIE\*\*\***

1. Adres zameldowania

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

1. Obecny adres zamieszkania\*\*

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

1. Numer/numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów

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

1. Adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów, jeśli posiadają

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

1. Zgłoszenie do klasy ……… Szkoły Podstawowej im. Św. Jadwigi Królowej w Winiarach
2. Informacje o przedszkolu lub oddziale przedszkolnym do którego dziecko uczęszczało

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

1. Kryteria naboru w postepowaniu rekrutacyjnym:

*(proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** |  |  |
| 1. | Starsze rodzeństwo uczęszcza bądź uczęszczało do wybranej szkoły podstawowej | TAK | NIE |
| 2. | Rodzice (dziadkowie) opiekujący się uczniem mieszkają w pobliżu szkoły | TAK | NIE |
| 3. | Odległość od zamieszkania kandydata do wybranej szkoły jest mniejsza niż odległość do szkoły, w obwodzie której uczeń mieszka | TAK | NIE |
| 4. | Kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Gdów, ale poza obwodem wybranej szkoły | TAK | NIE |
| 5. | Rodzina kandydata korzysta z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej | TAK | NIE |
| 6. | Wielodzietność rodziny kandydata (rodzina wychowująca troje  i więcej dzieci) | TAK | NIE |
| 7. | Niepełnosprawność w rodzinie kandydata:   1. Niepełnosprawność kandydata 2. Niepełnosprawność jednego lub obojga rodziców | TAK  TAK | NIE  NIE |

1. Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno – pedagogicznej? **TAK/NIE\*\*\***

Jeśli posiada, proszę o dołączenie kserokopii dokumentu.

1. Uwagi/prośby rodziców:

……………………………………………………………………………………………………………

1. Do wypełnionej karty proszę dołączyć: ksero skróconego aktu urodzenia dziecka, zaświadczenie o spełnieniu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego (jeżeli dziecko jest spoza obwodu szkoły).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji rekrutacji do klasy pierwszej. Jednocześnie oświadcza, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik do wniosku

…………………………..………………………….

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

\*W przypadku braku numeru PESEL, serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

\*\*Wypełnić, jeśli adres zamieszkania jest inny niż zameldowania.

\*\*\*Właściwe podkreślić.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119),   
**w związku z udostępnieniem danych osobowych Pani/Pana i dziecka we wniosku, a także w załącznikach do wniosku, informujemy, iż**:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych dziecka jest Szkoła Podstawowa im. św. Jadwigi Królowej w Winiarach, Winiary 169, 32-420 Gdów, tel.: 12 251 72 27, email: spwdyrektor@interia.pl
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych: listowny na powyższy adres Administratora; e-mailowy: [iod@pq.net.pl](mailto:iod@pq.net.pl).
3. Celem przetwarzania wskazanych danych osobowych jest przeprowadzenie rekrutacji do placówki.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:

* art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, w tym w szczególności na podstawie:
* Ustawy prawo oświatowe (j.t. Dz. U. 2018 poz. 996) – Rozdział 6: Przyjmowanie do publicznych przedszkoli, publicznych innych form wychowania przedszkolnego, publicznych szkół i publicznych placówek (w szczególności art. 149 i 150);
* Uchwały nr XXXIII/239/2017 Rady Gminy Gdów z 30 marca 2017 r. w sprawie: określenia kryteriów obowiązujących w postępowaniu rekrutacyjnym do klas pierwszych publicznych szkól podstawowych prowadzonych przez Gminę Gdów, dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem wybranej szkoły podstawowej, przyznania liczby punktów każdemu kryterium oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzenia spełniania kryterium;
* Zarządzenia Wójta Gminy Gdów z dnia 17 stycznia 2019 r. w sprawie ustalenia na rok szkolny 2019/2020 terminów postępowania rekrutacyjnego do przedszkoli i oddziałów przedszkolnych   
  w szkołach podstawowych oraz klas I szkól podstawowych prowadzonych przez Gminę Gdów.
* art. 9 ust. 2 lit. a) rozporządzenia tj. na podstawie zgody osoby, której dotyczą dane szczególne (określone w art. 9 ust. 1 ww. Rozporządzenia - stan zdrowia i niepełnosprawność),

1. Odbiorcą danych osobowych będą członkowie komisji rekrutacyjnej na podstawie upoważnienia i oświadczenia o poufności oraz organ prowadzący placówkę: Gmina Gdów
2. Zebrane dane będą przechowywane nie dłużej niż przez okres przebywania w Placówce, a następnie przez okres 5 lat w celach archiwalnych. Dane osób nieprzyjętych przechowywane będą przez rok, chyba, że na rozstrzygniecie Dyrektora została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostanie zakończone prawomocnym wyrokiem - następnie przez okres 5 lat dla celów archiwalnych.
3. Posiadają Państwo prawo cofnięcia zgody (dot. danych o stanie zdrowia i niepełnosprawności dziecka)   
   w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
4. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. UWAGA: Prawo do usunięcia – bycia zapomnianym, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania nie może być zrealizowane w przypadku kiedy dane przetwarzane są w oparciu o przepisy prawa stosowanego w postępowaniu.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia.
6. Podanie przez Państwa danych osobowych dot. zdrowia i niepełnosprawności dziecka jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości przyznania punktów w procesie rekrutacji i może rzutować na jej końcowy wynik. Podanie przez Państwa pozostałych danych osobowych jest wymogiem prawnym - jesteście Państwo zobowiązani do ich podania, a konsekwencją niepodania tych danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz realizacji obowiązku nauki.
7. Administrator nie będzie realizował zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.