**Zgłoszenie dziecka do szkoły zamieszkałego w obwodzie szkoły**

**Zgłoszenie dziecka do I klasy Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Mołtajnach**

na rok szkolny 2023/2024

**1. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

* **Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (art. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.)**

tak nie

* **Oświadczam, że:**
* wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
* niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych   
  w zgłoszeniu,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami)

...................., **dnia** ............................ ...........................................................

(*czytelny podpis rodzica/opiekun*

* **Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły**

Data: ................................

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

(*podpis dyrektora szkoły*)

***przy rekrutacji dzieci do przedszkola/szkoły DOTYCZY ART.13 RODO***

**Administratorem podanych danych osobowych jest:** Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II   
w Mołtajnach, Mołtajny 1, 11-410 Barciany.

**Inspektor ochrony danych:** Bożena Ostapczuk tel. 89 7532007, e-mail: spmoltajny@wp.pl

**Celem przetwarzania danych jest:**rekrutacja dzieci do przedszkola/ rekrutacja uczniów do szkoły/ realizacja obowiązku szkolnego

Podstawa prawna przetwarzania: Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe   
(t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082.) ,Ustawa z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. Z 24 maja 2018 r. poz.1000)

**Zebrane dane będą przechowywane do:**do czasu zakończenia rekrutacji

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia *(szczegóły w art. 17)*, ograniczenia przetwarzania *(szczegóły w art. 18)*, prawo do przenoszenia danych*(szczegóły w art. 20)*, prawo wniesienia sprzeciwu *(szczegóły w art. 21)*, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania *(możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie np. na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).*

Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa,  
 a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.

Ewa Woźniak

Dyrektor Szkoły Podstawowej im.  
 Jana Pawła II w Mołtajnach

**Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły spoza obwodu**

**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Mołtajnach   
na rok szkolny** 2023/2024

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie ………………..…….. br. do godz. ……………. W szkole wskazanej w pozycji nr 1 tzw. szkole pierwszego wyboru.

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Sposób dostarczenia wniosku: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Imię\* |  | | | | |  | | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | Data urodzenia\* | | | |  | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | | Powiat\* | | | |  | | | |
| Gmina\* |  | | | | | Miejscowość\* | | | |  | | | |
| Ulica |  | | | | | Dzielnica\* | | | |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | | Kod pocztowy\* | | | |  | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Nr orzeczenia | | |  | | | | | | | | | | |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | |  | | | | | | | | | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) | | |  | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | | |  | | | | | | | | | | |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**  (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | | Szkoła Podstawowa | | | | | | Adres szkoły | | | | | |
| 1. pierwszego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |
| 2. drugiego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |
| 3. trzeciego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | Drugie imię\* | | |  | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | |  | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | |  | | |
| Ulica |  | | | | Dzielnica\* | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| **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 |  | | | | Dzielnica\* | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| **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.*

* **Oświadczam, że:**
* wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
* niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych   
  w zgłoszeniu,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),

...................., **dnia** ............................ ...........................................................

(*czytelny podpis rodzica/opiekuna*)

* **Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły**

Data: ................................

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

(*podpis dyrektora szkoły*)

***Klauzula informacyjna przy rekrutacji dzieci do przedszkola/szkoły DOTYCZY ART.13 RODO***

**Administratorem podanych danych osobowych jest:** Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II   
w Mołtajnach, Mołtajny 1, 11-410 Barciany.

**Inspektor ochrony danych:** Bożena Ostapczuk tel. 89 7532007, e-mail: spmoltajny@wp.pl

**Celem przetwarzania danych jest:**rekrutacja dzieci do przedszkola/ rekrutacja uczniów do szkoły/ realizacja obowiązku szkolnego

Podstawa prawna przetwarzania: Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe   
(t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z póź. zm.) ,Ustawa z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. Z 24 maja 2018 r. poz.1000)

**Zebrane dane będą przechowywane do:**do czasu zakończenia rekrutacji

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia *(szczegóły w art. 17)*, ograniczenia przetwarzania *(szczegóły w art. 18)*, prawo do przenoszenia danych*(szczegóły w art. 20)*, prawo wniesienia sprzeciwu *(szczegóły w art. 21)*, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania *(możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie np. na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).*

Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa,  
 a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.

Ewa Woźniak

Dyrektor Szkoły Podstawowej im.  
 Jana Pawła II w Mołtajnach