Data przyjęcia wniosku:

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. BOLESŁAW PRUSA W POŚWIĘTNEM**

**NA**​ ​**ROK SZKOLNY 2022/2023**

**NALEŻY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**I.** **DANE OSOBOWE dziecka (kandydata) i rodziców (prawnych opiekunów)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | |
| imię |  | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nr PESEL |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  |  |
| W przypadku braku nr PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | | | | | | | | | |
| data i miejsce urodzenia:  *…………………………………….. ……………………………………*  ​dzień-miesiąc-rok miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres miejsca zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | | | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | |  | | | | |
| ulica |  | | | | | | | | | | | | | |
| nr domu |  | | | | | numer mieszkania | | | |  | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | |  | | | | |
| **Adres miejsca zameldowania dziecka (jeśli adres jest inny niż adres zamieszkania)** | | | | | | | | | | | | | | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | |  | | | | |
| ulica |  | | | | |  | | | |  | | | | |
| nr domu |  | | | | | numer mieszkania | | | |  | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | |  | | | | |
| **Szkoła obwodowa (jeśli dziecko nie należy do obwodu szkoły)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane MATKI /opiekunki prawnej** | | | | | | | | | | | | | | |
| imię |  | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres miejsca zamieszkania matki / opiekunki prawnej** | | | | | | | | | | | | | | |
| kod pocztowy |  | | | | miejscowość | | | | |  | | | | |
| ulica |  | | | | | | | | | | | | | |
| nr domu |  | | | | numer mieszkania | | | | |  | | | | |
| telefon kontaktowy |  | | | | adres e-mailowy | | | | |  | | | | |
| miejsce pracy |  | | | | | | | | | | | | | |
| zawód wykonywany |  | | | | telefon | | | | |  | | | | |
| **Dane OJCA /opiekuna prawnego** | | | | | | | | | | | | | | |
| imię |  | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres miejsca zamieszkania ojca / opiekuna prawnego** | | | | | | | | | | | | | | |
| kod pocztowy |  | | | | miejscowość | | | | |  | | | | |
| ulica |  | | | | | | | | | | | | | |
| nr domu |  | | | | numer mieszkania | | | | |  | | | | |
| telefon kontaktowy |  | | | | adres e-mailowy | | | | |  | | | | |
| miejsce pracy |  | | | | | | | | | | | | | |
| zawód wykonywany |  | | | | telefon | | | | |  | | | | |
| **Informacje o rodzeństwie** | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię nazwisko |  | | | | data urodzenia | | | | |  | | | | |
| Imię nazwisko |  | | | | data urodzenia | | | | |  | | | | |
| Imię nazwisko |  | | | | data urodzenia | | | | |  | | | | |
| Imię nazwisko |  | | | | data urodzenia | | | | |  | | | | |
| **Inne telefony kontaktowe** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (opinia lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej, orzeczenie o niepełnosprawności, potrzeba szczególnej opieki,**  **zalecenia lekarskie)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

**II DOKUMENTY załączone do wniosku potwierdzające spełnianie kryteriów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokumenty** | **Wstawić X, gdy dokumenty są załączone** |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata**​ - składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń; składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” |  |
| **2.** | Niepełnosprawność kandydata | **Oświadczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze**  **względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności** |  |
| **3.** | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | **Oświadczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu .** |  |
| **4.** | Niepełnosprawność obojga  rodziców kandydata | **Oświadczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze**  **względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności .** |  |
| **5.** | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | **Oświadczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu .** |  |
| **6.** | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | **Pomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem**​ - dokumenty mogą być składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii, w postaci urzędowo poświadczonego |  |
| **7.** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą**  - dokumenty mogą być składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii. |  |

**Oświadczam, że:**

1. podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane, w tym adres zamieszkania dziecka i rodziców są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Równocześnie zobowiązuję się dokonywania na bieżąco aktualizacji podanych w niniejszym formularzu danych, w przypadku zmiany stanu faktycznego.
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, podanych we wniosku w celu rekrutacji oraz realizacji procesu edukacji dziecka  
   w Szkole Podstawowej im. Bolesława Prusa w Poświętnem. Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu edukacji w tym czynności archiwizacyjnych.

Data:

​ czytelny podpis matki/opiekuna prawnegoczytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH**

* Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Bolesława Prusa w Poświętnem Gołębie 11, 18-112 Poświętne.  
  Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście lub telefonicznie pod numerem 85 650 13 60
* W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez placówkę danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z Inspektorem danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: iod\_spposwietne@wp.pl
* Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań edukacyjnych i opiekuńczych. Dane podane w formularzach zgłoszeniowych zbieramy na podstawie Ustawy o systemie oświaty. Podanie tych danych jest konieczne do zapisania dziecka do Oddziału przedszkolnego/Szkoły Podstawowej im. Bolesława Prusa w Poświętnem.
* Dane osobowe, które zbieramy na podstawie Pana/Pani zgody są konieczne do realizacji celów oświatowych i wychowawczych opisanych w statucie placówki. Niepodanie tych danych lub brak zgody na ich przetwarzanie może utrudniać Szkole Podstawowej  
  im. Bolesława Prusa w Poświętnem sprawowanie opieki nad Pana/Pani dzieckiem
* Może Pan/Pani wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.
* Będziemy przetwarzać zebrane dane osobowe przez okres edukacji dziecka w Szkole Podstawowej im. Bolesława Prusa w Poświętnem, a po zakończeniu edukacji jako dokumenty archiwalne.
* Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia tych danych osobowych.

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez Szkołę Podstawową

im. Bolesława Prusa w Poświętnem.

Data:

​ czytelny podpis matki/opiekuna prawnegoczytelny podpis ojca/opiekuna prawnego