



Data przyjęcia wniosku:

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY NA ROK SZKOLNY2024. / ..2025.....

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA W CHRZĄSTOWICACH, ul. Szkolna 1, 46-053 Chrząstowice, REGON: 000266867

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2023 poz. 900 z późn. zm.)

I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imię/imiona			
Nazwisko			
PESEL*		Data urodzenia	
Miejsce urodzenia			
	Adres zamieszkania	Adres zameldowania	
Ulica			
Nr budynku			
Nr lokalu			
Miejscowość			
Kod pocztowy			

* W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

II. SZKOŁA OBWODOWA ZGODNIE Z MIEJSCEM ZAMELDOWANIA

Pełna nazwa szkoły	
Dokładny adres szkoły	

III. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Rodzic 1 / opiekun prawny 1	Rodzic 2 / opiekun prawny 2
Imię/imiona		
Nazwisko		
PESEL*		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
	Adres zamieszkania**	
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Miejscowość		
Kod pocztowy		

* W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

** Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zamieszkania dziecka



IV. INFORMACJE O ZŁOŻENIU WNIOSKU O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie do więcej niż do jednej szkoły, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy szkół w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

	Nazwa i adres szkoły
1. Pierwszy wybór	
2. Drugi wybór	
3. Trzeci wybór	

V. INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU I JEGO RODZINIE

Kryteria ustawowe (proszę zaznaczyć Tak lub Nie):

Wielodzietność rodziny kandydata (3 lub więcej dzieci)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Niepełnosprawność kandydata	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Samotne wychowanie kandydata w rodzinie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Kryteria dodatkowe (proszę zaznaczyć Tak lub Nie):

Miejsce pracy/prowadzenia działalności gospodarczej jednego z rodziców kandydata znajduje się w obwodzie danej szkoły podstawowej.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
W obwodzie danej szkoły podstawowej zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Kandydat uczęszcza do placówki wychowania przedszkolnego znajdującej się na terenie obwodu szkoły.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Droga kandydata do szkoły jest krótsza niż droga do szkoły obwodowej.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Rodzeństwo kandydata uczęszcza do danej szkoły podstawowej i będzie uczęszczać do tej szkoły w roku szkolnym, którego dotyczy postępowanie rekrutacyjne i postępowanie uzupełniające.	<input type="checkbox"/> Tak*	<input type="checkbox"/> Nie
<i>*Jeśli tak to proszę o podanie imienia, nazwiska i roku urodzenia</i>		
Rodzina objęta jest opieką kuratora sądowego/asystenta rodzinnego	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Inne:		
Choroby, wady, uczulenia, inne istotne informacje o dziecku (np. opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej):		

VI. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

- Administratorem danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa w Chrzęstowicach, ul. Szkolna 1, 46-053 Chrzęstowice, REGON: 000266867. Czynności i zadania wynikające z przepisów prawa w imieniu administratora dokonuje Dyrektor. Z administratorem można skontaktować się pisemnie - kierując korespondencję na adres siedziby administratora.
- Pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych, a także przysługujących uprawnień, może Pani/Pan kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na ADRES SIEDZIBY Administratora, jak również pod numerem telefonu: 887818800 lub poprzez e-mail: biuro@centrumcyfryzacji.pl
- Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji kandydatów do szkoły na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 2022 poz. 2230) oraz Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2023 poz. 900 z późn. zm.).
- Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz zaufane podmioty (przetwarzające dane) współpracujące z Administratorem w zakresie niezbędnym dla prawidłowego funkcjonowania szkoły.
- Dane osobowe przechowywane będą w okresie zgodnym z przepisami prawa, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych, do czasu jej cofnięcia. Podane dane osobowe przetwarzane będą do zakończenia procesu rekrutacji, a w przypadku kandydatów przyjętych – do czasu zakończenia przez dziecko edukacji w szkole.
- Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej poza obszar działania RODO.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
- Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.



10. Przysługuje Pani/Panu 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. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), Adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 531 03 00.
11. Informacje szczegółowe o podstawach gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych mogą uzyskać Państwo w siedzibie Administratora danych osobowych.

VII. ZAŁĄCZNIKI

Do wniosku załączam (proszę zaznaczyć Tak lub Nie):

1. Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2. Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności - Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. 2023 poz. 2061)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3. Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia orzeczenia 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 zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2024 poz. 44)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
4. Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu dziecka wspólnie z jego rodzicem	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
5. Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia dokumentu poświadczającego objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z Ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. 2023 poz. 1426)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
6. Zaświadczenie o zatrudnieniu obojga rodziców/opiekunów prawnych w obwodzie szkoły	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
7. Inne: ...	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

VIII. OŚWIADCZENIA

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2024 poz. 17) oświadczam, że dane przedstawione we wniosku zgłoszenia dziecka do szkoły są prawdziwe.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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, uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.).

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)

IX. ROZPATRZENIE ZGŁOSZENIA (wypełnia dyrektor szkoły)

..... został(a) nie został(a)* przyjęty(a) do Publicznej Szkoły
(imię i nazwisko dziecka) Podstawowej w Chrzęstowicach

* Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

.....
(Data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły)