**Szkoła Podstawowa w Lelkowie 14-521 Lelkowo**

**tel. 55 244 81 03 e-mail sekretariat@sp.lelkowo.eu**

Lelkowo, dnia …..............................

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

 **w Lelkowie**

**WNIOSEK**

 **Proszę o przyjęcie mojego syna / mojej córki do klasy ………….. w Szkole Podstawowej w Lelkowie w roku szkolnym ………/……… .**

**I. DANE DZIECKA**

1. **1. Dane osobowe dziecka**

 **PESEL Imię Drugie imię** **Nazwisko**

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

 **Data urodzenia Miejsce urodzenia**

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

 **rok miesiąc dzień**

**2. Adres zamieszkania dziecka**

 **Miejscowość zamieszkania nr domu nr lokalu**

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

**Kod Poczta**

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

**Województwo Powiat Gmina**

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

1. **3. Adres zameldowania dziecka** (jeśli jest inny niż adres zamieszkania

**Miejsce zameldowania nr domu nr lokalu**

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

 **Kod Poczta**

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

 **Województwo Powiat Gmina**

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

**II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| **Imię / imiona** |  |  |
| **Nazwisko** |  |  |
| **Adres zameldowania** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |
| **Miejsce pracy, telefon** |  |  |
| **e-mail** |  |  |

**III. INFORMACJE O SPEŁNIANIU PRZEZ KANDYDATA KRYTERIÓW (przy spełnionych kryteriach postawić znak „x”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria podstawowe wynikające z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r – Prawo oświatowe –Dz. U. z 2019r. poz. 1148 t.j.** |  |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |
| 6. | Samotne wychowanie kandydata w rodzinie |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |
| **L.p.** | **Kryteria ustalone przez organ prowadzący( Zarządzenie Nr 5/2020 Wójta Gminy Lelkowo z dnia 30 stycznia 2020r** |  |
| 1. | W oddziale przedszkolnym uczy się lub będzie kontynuowało naukę w roku szkolnym, którego dotyczy rekrutacja rodzeństwo kandydata |  |
| 2. | Co najmniej jeden z rodziców/ opiekunów prawnych kandydata zatrudniony jest, prowadzi działalność gospodarczą lub posiada gospodarstwo rolne w granicach obwodu szkoły |  |
| 3. | Samotne wychowanie kandydata w rodzinie |  |
| 4. | Kandydat jest z rodziny objętej nadzorem kuratorskim, wsparciem asystenta rodziny lub znajduje się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej |  |

Niniejszym oświadczam, że:

* wszelkie dane i informacje podane we wniosku są prawdziwe, a ich wiarygodność potwierdzam własnoręcznym podpisem;
* zobowiązuję się do powiadomienia dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w podanych wyżej informacjach;

**Proszę umożliwić naszemu dziecku uczęszczanie na lekcje religii:**

 rzymskokatolickiej

 greckokatolickiej

…………………………………… ……………………………...

 czytelny podpis matki, czytelny podpis ojca

 prawnych opiekunów

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Zgodnie z art. 13 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119,
s. 1, informujemy, że:

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa w Lelkowie (adres: 14-521 Lelkowo 115, adres e-mail: sekretariat@sp.lelkowo.eu numer telefonu: 55 244 81 03).
2. W Szkole Podstawowej w Lelkowie został powołany Inspektor Ochrony Danych (dane kontaktowe: adres e-mail: inspektor@cbi24.pl).
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia naboru do Szkoły Podstawowej w Lelkowie. Zgodnie z art. 160 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59) dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko uczęszcza do Szkoły Podstawowej w Lelkowie. Z kolei dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole przez okres roku, chyba że na rozstrzygniecie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. rozporządzenia.
5. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotowi zapewniającemu obsługę informatyczną systemu rekrutacyjnego, z którym administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Przetwarzanie danych osobowych w związku z przeprowadzeniem naboru do Szkoły Podstawowej w Lelkowie znajduje podstawę w przepisach ustawy - Prawo oświatowe. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do podania tychże danych, gdy przystępuje do naboru.

Lelkowo, dnia …………………………..

……………………………………… …………………………...

 czytelny podpis matki, czytelny podpis ojca

 prawnych opiekunów