**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 rodzica/opiekuna

prawnego kandydata

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, 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. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e - mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka zamieszkałego w obwodzie do klasy I publicznej szkoły podstawowej na podstawie wniosku.
4. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO. Przepisy szczególne zostały zawarte w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082).
5. Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożnością przyjęcia dziecka do klasy I publicznej szkoły podstawowej.
6. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego.
7. Dane osobowe dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły przetwarzane są do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do publicznej szkoły podstawowej. Administrator będzie przetwarzać dane w dalszych celach, tj. w związku z koniecznością archiwizacji dokumentacji.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;

b) sprostowania danych;

c) ograniczenia przetwarzania;

d) żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO;

10. Ma Pani/Pan prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa).

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

………………… ……………………………………………

Data Czytelny podpis rodzica/opiekuna

prawnego kandydata