



Pieczęć szkoły

Zawada, .....20.....

Data i godzina złożenia Wniosku .....  
(wypełnia referent przedszkola/szkoły podstawowej)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA  
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. O. ZBIGNIEWA STRZAŁKOWSKIEGO W ZAWADZIE  
NA ROK SZKOLNY 20...../20.....**  
(dotyczy wyłącznie dzieci 3, 4 i 5 letnich, które do tej pory nie uczęszczały do OP)

DANE OSOBOWE UCZNIĄ											
PESEL											
W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Imię (imiona)								Data urodzenia			
Nazwisko											

ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ							
Województwo				Powiat			
Gmina				Miejscowość			
Ulica lub miejscowość				nr domu/ mieszkania			
Kod pocztowy							

DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ							
Opiekun (niepotrzebne skreślić) / Rodzic / Opiekun prawny							
Imię				Nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA							
Miejscowość				gmina			
Ulica				Nr domu/ mieszkania			
Adres e-mail				Nr telefonu			



<b>DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO</b>			
Opiekun (niepotrzebne skreślić) / Rodzic / Opiekun prawny			
Imię		Nazwisko	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
Miejscowość		gmina	
Ulica		Nr domu/ mieszkania	
Adres e-mail		Nr telefonu	

**II. Informacja o spełnianiu kryteriów wynikających z art. 131 p.2 ustawy *Prawo oświatowe*.  
Dz.U.2019.1148 t.j. z dnia 2019.06.19**

Lp.	Kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny TAK <sup>*)</sup>
1	2	3
1.	wielodzietność rodziny kandydata;	
2.	niepełnosprawność kandydata	
3.	niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata;	
4.	niepełnosprawność obojga rodziców kandydata;	
5.	niepełnosprawność rodzeństwa kandydata;	
6.	samotne wychowywanie kandydata w rodzinie;	
7.	objęcie kandydata pieczęcią zastępczą.	

\*) Jeżeli Pan/i chce by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium, proszę wpisać TAK i dołączyć do wniosku oświadczenie lub dokument potwierdzający spełnianie tego kryterium

Do wniosku dołączam oświadczenia lub inne dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów wymienionych punkcie:

1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.   
/ proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwe kryterium /





***Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

.....  
Data i podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

***Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, o tym, że:***

- 1) Administratorem Pani danych osobowych jest: ***Szkoła Podstawowa w Zawadzie, Zawada 87 A, 33-112 Zawada tel. 14 679-53-80, email: szkola@szpzawada.pl***
- 2) Z inspektorem ochrony danych w ***Szkole Podstawowej im. o. Zbigniewa Strzałkowskiego w Zawadzie*** można się skontaktować dzwoniąc na nr ***782 974 835*** lub pisząc na adres: ***firma.tomaszpilch@onet.pl***
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODO w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.), i rozporządzeń wydanych na podstawie powyższych przepisów a także w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w ***przedszkolu/punkcie przedszkolnym/oddziale przedszkolnym w SP w Zawadzie.***
- 4) dziecka, jego rodziców przetwarzane są ***przez okres niezbędny do realizacji celów*** określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, lub ***do czasu wycofania zgody.***
- 5) Posiadam prawo dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka i swoich oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
- 6) Dane osobowe dziecka, w tym dane dotyczące zdrowia oraz dane jego rodziców ***mogą być przekazywane*** wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
- 7) Moje dane i dane mojego dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
- 8) Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, ***www.uodo.gov.pl.***
- 9) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego w/w. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne i wyrażona zgoda może być wycofana.

Na podstawie art. 7 w zw. z art. 4 pkt 11 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODO. ***oświadczam, że:***

***wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku***

***i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem.***

.....  
Data i podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego