ZAŁĄCZNIK NR 2 B

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ NA ROK SZKOLNY 2022/2023(spoza obwodu)**

**Dyrektor**

**Publicznej Szkoły Podstawowej**

**im. Tadeusza Kościuszki**

**w Kłonówku - Kolonii**

**I. Dane identyfikacyjne dziecka i rodziców (opiekunów)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nazwisko dziecka | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Imię | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Data urodzenia/Miejsce urodzenia | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | PESEL  W przypadku braku PESEL podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Imię/Imiona i nazwiska rodziców  (opiekunów) | | Matki | | *Imię* | | | | | | | *Nazwisko* | | | | |
| Ojca | |  | | | | | | |  | | | | |
| 6.  7. | Adres zamieszkania  dziecka | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania  rodziców (podać, jeśli inny niż dziecka) | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | Numery telefonów rodziców (opiekunów)  i adresy poczty elektronicznej  (o ile je posiadają) | Matki | Telefon do kontaktu | | | | | |  | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | | |  | | | | | | | |
| Ojca | Telefon do kontaktu | | | | | |  | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | | |  | | | | | | | |

................................. ..........................................

*Data Czytelny podpis matki*

..................................... …………..........................

*Data Czytelny podpis ojca*

**Informacja o spełnianiu kryteriów i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie**

\*)Jeżeli chcą Państwo, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium,   
w kolumnie czwartej przy sformułowaniu kryterium, proszę napisać TAK i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej, dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Kryterium  **Kryterium** | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | Zgłoszenie kryterium  do oceny Tak\*) |
| 1. | Wielodzietność rodziny dziecka | Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka |  |
| 2. | Niepełnosprawność dziecka | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka | Orzeczenie o niepełnosprawności lub  o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka | Orzeczenia o niepełnosprawności lub  o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub  o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne |  |
| 6. | Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie | **Prawomocny wyrok sądu rodzinnego** orzekający rozwód lub separację lub **akt zgonu** oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |  |
| 7. | Objęcie dziecka pieczą zastępczą | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą |  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie………………

................................. ..........................................

*Data Czytelny podpis matki*

..................................... …………..........................

*Data Czytelny podpis ojca*

Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez organ prowadzący

\*) Jeżeli chcą Państwo, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium, proszę napisać TAK i dołączyć do wniosku oświadczenie potwierdzające spełnianie tego kryterium.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | Zgłoszenie kryterium  do oceny Tak\*) |
| 1. | Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do szkoły, w której znajduje się oddział przedszkolny |  |
| 2. | Oddział przedszkolny wskazany we wniosku jest najbliżej położony od miejsca zamieszkania/ miejsca pracy jednego  z rodziców, opiekunów prawnych |  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie………………

................................. ..........................................

*Data Czytelny podpis matki*

..................................... …………..........................

*Data Czytelny podpis ojca*

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

1.Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne   
z aktualnym stanem faktycznym. Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jedn.: Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

................................. ............................................

*Data Czytelny podpis matki*

..................................... …………..........................

*Data Czytelny podpis ojca*

**Załącznik Nr 19 do Polityki Ochrony**

**Danych Osobowych w PSP w Kłonówku – Kolonii**

**Klauzula informacyjna dla rodziców – proces rekrutacji**

Zgodnie z art. 13 i 14 ust. 1 i 2 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, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L119/1) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Państwa i Państwa dziecka jest Publiczna Szkoła Podstawowa w Kłonówku – Kolonii z siedzibą: Kłonówek - Kolonia 13, 26-634 Gózd, reprezentowana przez Dyrektora.
2. Administrator wyznaczył inspektora danych osobowych, z którym można skontaktować się poprzez adres e-mail: [iod.kontakt@op.pl](mailto:iod.kontakt@op.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z RODO w celu:
4. wykonania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze tj. przeprowadzenia rekrutacji do Publicznej Szkoły Podstawowej w Kłonówku – Kolonii z oddziałami przedszkolnymi, na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe,  zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO.
5. Placówka nie przekazuje danych osobowych do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
6. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
7. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym Państwa dziecko będzie uczęszczać do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.
8. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do niesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
9. Mają Państwo prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.
11. Przetwarzanie Państwa danych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Kłonówek - Kolonia, dn. ………

………………………………. ………………………………

Czytelny podpis matki Czytelny podpis ojca