**Wniosek o przyjęcie**

**do Szkoły Podstawowej im. Szarych Szeregów w Czarnocinie**

**w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Czarnocinie**

**na rok szkolny** **2025/2026**

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Sposób dostarczenia wniosku: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię\*** |  | | | |  | | | | | | |
| **Nazwisko\*** |  | | | | **Data urodzenia\*** | | |  | | | |
| **Miejsce urodzenia** |  | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| **Województwo\*** |  | | | | **Powiat\*** | | |  | | | |
| **Gmina\*** |  | | | | **Miejscowość\*** | | |  | | | |
| **Ulica** |  | | | | **Dzielnica\*** | | |  | | | |
| **Nr domu/ nr mieszkania** |  | | | | **Kod pocztowy\*** | | |  | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | |
| **Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)** | | | | | | | | **TAK** | | **NIE** | |
| **Nr orzeczenia** | |  | | | | | | | | | |
| **Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego** | |  | | | | | | | | | |
| **Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)** | |  | | | | | | | | | |
| **Dodatkowe informacje**  **o dziecku** | |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| **Opiekun**  **(właściwe zakreślić)** | **Rodzic** | | **Opiekun prawny** | **Nie udzieli informacji** | | **Nie żyje** | | **Nieznany** | **Rodzic mieszka za granicą** |
| **Imię\*** |  | | | **Drugie imię\*** | | |  | | |
| **Nazwisko\*** |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| **Województwo\*** |  | | | | **Powiat\*** | |  | | |
| **Gmina\*** |  | | | | **Miejscowość\*** | |  | | |
| **Ulica** |  | | | | **Dzielnica\*** | |  | | |
| **Nr domu/ nr mieszkania** |  | | | | **Kod pocztowy\*** | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| **Opiekun**  **(właściwe zakreślić)** | **Rodzic** | | **Opiekun prawny** | **Nie udzieli informacji** | | **Nie żyje** | | **Nieznany** | **Rodzic mieszka za granicą** |
| **Imię\*** |  | | | **Drugie imię\*** | | |  | | |
| **Nazwisko\*** |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| **Województwo\*** |  | | | | **Powiat\*** | |  | | |
| **Gmina\*** |  | | | | **Miejscowość\*** | |  | | |
| **Ulica** |  | | | | **Dzielnica\*** | |  | | |
| **Nr domu/ nr mieszkania** |  | | | | **Kod pocztowy\*** | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| **Telefon dom/komórka\*** | |  | | | | | | | |

*\*oznaczone pola wymagane*

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria ustalone przez organ prowadzący** | | |
| **1.** | **Dziecko posiada rodzeństwo w szkole** |  |
| **2.** | **W obwodzie szkoły mieszkają bliscy krewni, którzy wspierają rodziców w opiece   nad dzieckiem** |  |
| **3.** | **Rodzic/opiekun pracuje w zakładzie znajdującym się w miejscowości należącej do obwodu   szkoły** |  |

**Uwagi.**

**Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.**

**W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.**

W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

*……………………………………………… ……………………………………………*

***Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego***

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika[[1]](#footnote-1) | Uwagi |
|  |  | **oświadczenie** |  |
|  |  | **oświadczenie** |  |
|  |  | **zaświadczenie** |  |
|  |  |  |  |

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników**

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH**

**Administratorem danych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Czarnocinie reprezentowany przez Dyrektora, ul. Główna 134, 97-318 Czarnocin, numer kontaktowy: 44 616 51 16,** [**zsp@czarnocin.pl**](mailto:zsp@czarnocin.pl)

1. Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się poprzez adres e-mail: oklinska@togatus.pl
2. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie obowiązków prawnych ciążących na administratorze (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) w związku z art. 150 ustawy z dnia 14.12.2016 r. Prawo Oświatowe w celu realizacji postępowania rekrutacyjnego tj. rozpatrzenia wniosków i przyjęcia do szkoły.
3. Podanie danych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do realizacji celów, o których mowa powyżej. Niepodanie danych będzie skutkowało odrzuceniem wniosku o przyjęcie wniosku z uwagi na braki formalne.
4. Dane podane we wniosku na etapie rekrutacji do szkoły są udostępniane jedynie upoważnionym członkom komisji rekrutacyjnej powołanej przez Dyrektora Szkoły odpowiednim zarządzeniem. Lista osób przyjętych do szkoły zostanie wywieszona w miejscu widocznym w siedzibie szkoły na podstawie art 158 ustawy Prawo oświatowe.
5. Dane osobowe przechowywane są przez okres :

* w przypadku osób przyjętych do szkoły- przez cały okres edukacji a następnie archiwizowane przez okres 10 lat.
* w przypadku osób nieprzyjętych do szkoły- niszczone są po upływie roku od dnia zakończenia rekrutacji.

1. Osoba, której dane osobowe przetwarza administrator danych, posiada prawo do **(z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów prawa):**

* dostępu do treści danych (zgodnie z art. 15 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
* sprostowania danych (zgodnie z art. 16 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
* ograniczenia przetwarzania danych (zgodnie z art. 18 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
* prawo do usunięcia danych (zgodnie z art. 17 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
* wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

*……………………………………………… …………………………………………………*

***Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego***

*\*\*\* niepotrzebne skreślić*

1. **Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona   
   za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie** [↑](#footnote-ref-1)