***Załącznik Nr 3*** *do Zarządzenia Burmistrza Zaklikowa nr 10/2023 z dnia 30 stycznia 2023 r.*

…………………………………………..

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna kandydata)

…………………………………………..

…………………………………………..

(Adres do korespondencji) Pani Ewa Kołtyś

Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej   
w Zdziechowicach

**WNIOSEK[[1]](#footnote-2)O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ**

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów prawnych)[[2]](#footnote-3)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata | |  | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata | |  | | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL kandydata, w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) kandydata | | Matki | | |  | | | | | | | | | |
| Ojca | | |  | | | | | | | | | |
| 5. | Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów prawnych) i kandydata | | Kod pocztowy | | | | | |  | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | |  | | | | | | |
| Ulica | | | | | |  | | | | | | |
| Numer domu / numer mieszkania | | | | | |  | | | | | | |
| 6. | Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów prawnych), gdy mają różne adresy | | Kod pocztowy | | | | | |  | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | |  | | | | | | |
| Ulica | | | | | |  | | | | | | |
| Numer domu / numer mieszkania | | | | | |  | | | | | | |
| 7. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców (opiekunów prawnych) kandydata, o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu | | | | | |  | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | | |  | | | | | | |
| Ojca | Telefon do kontaktu | | | | | |  | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | | |  | | | | | | |

1. **Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej.**

**Wnioskuję o przyjęcie mojego dziecka do wymienionej publicznej szkoły podstawowej (proszę podać nazwę i adres szkoły) – jako szkoły pierwszego wyboru:**

1. ………………………………………………………………………………………………………

Proszę wypełnić poniżej, jeżeli wnioskodawca zamierza składać wniosek o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki. Wówczas wnioskodawca zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy publicznych szkół podstawowych, do których zamierza się starać o przyjęcie dziecka   
w dalszej kolejności:

1. ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów:**

Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. Zaznaczenie odpowiedzi „ODMOWA” oznacza, że rodzic/opiekun prawny odmawia udzielenia informacji dotyczącej danego kryterium. W przypadku zaznaczenia „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że kandydat danego kryterium nie spełnia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Spełnianie kryterium TAK/NIE/ODMOWA** (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE) |
| 1. | Do przedszkola lub szkoły podstawowej w tej samej miejscowości uczęszcza rodzeństwo kandydata. | TAK / NIE / ODMOWA |
| 2. | Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w Gminie Zaklików. | TAK / NIE / ODMOWA |
| 3. | Dziecko, którego rodzice (prawni opiekunowie) albo rodzic (prawny opiekun) mieszkają na terenie Gminy Zaklików i rozliczają /rozlicza/ podatek dochodowy od osób fizycznych w Gminie Zaklików. | TAK / NIE / ODMOWA |

**Na potwierdzenie spełniania powyższych kryteriów do wniosku należy załączyć:**

* *Kryterium nr 1* - Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych), że do przedszkola lub szkoły podstawowej w tej samej miejscowości uczęszcza rodzeństwo kandydata.
* *Kryterium nr 2* - Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych), że kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w Gminie Zaklików.
* *Kryterium nr 3* - Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) o ich miejscu zamieszkania   
  i miejscu rozliczania podatku dochodowego.

**Oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego) dokonującego zgłoszenia:**

Prawidłowość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Zobowiązuje się do podania każdorazowej zmiany adresu zamieszkania oraz numeru telefonu kontaktowego.

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

(data) (czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata)

1. Oświadczam, że do przedszkola lub szkoły podstawowej w Zdziechowicach uczęszcza rodzeństwo kandydata.

……………………………………………….…………….

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata)

2. Oświadczam, że kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego znajdującego się na terenie Gminy Zaklików.

……………………………………………….…………….

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata)

3.Oświadczam, że rodzice/opiekunowie zamieszkują pod adresem wskazanym we wniosku i tam rozliczają podatek dochodowy.

……………………………………………….…………….

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

……………………………………………….…………….

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata)

W związku z wejściem w życie 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), informujemy:

Administratorem danych osobowych jest:

**Zespół Szkół w Zdziechowicach**

**Zdziechowice Drugie 212**

**37-470 Zaklików**

Inspektorem Ochrony Danych jest:

**Mateusz Siembab  
tel. 733 337 421,**

**email: mateusz.siembab@hebenpolska.pl**

Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celach związanych z rekrutacją dzieci. Podstawa prawna przetwarzania danych: Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe. Dane osobowe będą przechowywane na czas trwania rekrutacji lub do czasu cofnięcia zgody. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do realizacji celów statutowych Administratora. W przypadku niepodania tych danych, ich wypełnienie jest niemożliwe. Przysługuje Panu/Pani prawo do sprostowania, usunięcia, żądania ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz zażądania ich kopii, jak również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (w przypadku gdy Pan/Pani uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy). Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych. Dane nie będą przekazywane do Państw trzecich.

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

(data) (czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata)

1. Wniosek – składają kandydaci zamieszkali poza obwodem publicznej szkoły podstawowej. [↑](#footnote-ref-2)
2. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do Szkoły. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły, do której zgłoszenie zostało złożone. [↑](#footnote-ref-3)