

Data przyjęcia wniosku: .....

## WNIOSEKO PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY NA ROK SZKOLNY 2023 / 2024

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY NR 3 W DĘBSKIEJ KUŹNI, ul. Wiejska 53, 46-053 Dębska Kuźnia, REGON: 532454338

**Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2021 poz. 1082 ze zm.)

### I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

|                   |                           |                           |  |
|-------------------|---------------------------|---------------------------|--|
| Imię/imiona       |                           |                           |  |
| Nazwisko          |                           |                           |  |
| PESEL*            |                           | Data urodzenia            |  |
| Miejsce urodzenia |                           |                           |  |
|                   | <b>Adres zamieszkania</b> | <b>Adres zameldowania</b> |  |
| Ulica             |                           |                           |  |
| Nr budynku        |                           |                           |  |
| Nr lokalu         |                           |                           |  |
| Miejscowość       |                           |                           |  |
| Kod pocztowy      |                           |                           |  |

\* W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

### Byt dziecka w świetlicy szkolnej po zakończonych lekcjach do godziny :

|              |  |
|--------------|--|
| poniedziałek |  |
| wtorek       |  |
| środa        |  |
| czwartek     |  |
| piątek       |  |

### II. SZKOŁA OBWODOWA ZGODNIE Z MIEJSCEM ZAMELDOWANIA

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Pełna nazwa szkoły    |  |
| Dokładny adres szkoły |  |

### III. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

|                    | Rodzic 1 / opiekun prawny 1 | Rodzic 2 / opiekun prawny 2 |
|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Imię/imiona        |                             |                             |
| Nazwisko           |                             |                             |
| PESEL*             |                             |                             |
| Telefon kontaktowy |                             |                             |
| Adres e-mail       |                             |                             |
|                    | <b>Adres zamieszkania**</b> |                             |
| Ulica              |                             |                             |
| Nr budynku         |                             |                             |
| Nr lokalu          |                             |                             |
| Miejscowość        |                             |                             |
| Kod pocztowy       |                             |                             |

\* W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

\*\* Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zamieszkania dziecka

#### IV. INFORMACJE O ZŁOŻENIU WNIOSKU O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie do więcej niż do jednej szkoły, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy szkół w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

|                   | Nazwa i adres szkoły |
|-------------------|----------------------|
| 1. Pierwszy wybór |                      |
| 2. Drugi wybór    |                      |
| 3. Trzeci wybór   |                      |

#### V. INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU I JEGO RODZINIE

**Kryteria ustawowe** (proszę zaznaczyć Tak lub Nie):

|  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Wielodzietność rodziny kandydata (3 lub więcej dzieci) | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| Niepełnosprawność kandydata                            | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata         | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata            | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata                 | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| Samotne wychowanie kandydata w rodzinie                | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą                     | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

**Kryteria dodatkowe**(proszę zaznaczyć Tak lub Nie):

|   |                               |                              |
|---|-------------------------------|------------------------------|
| Miejsce pracy/prowadzenia działalności gospodarczej jednego z rodziców kandydata znajduje się w obwodzie danej szkoły podstawowej.  | <input type="checkbox"/> Tak  | <input type="checkbox"/> Nie |
| W obwodzie danej szkoły podstawowej zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki.  | <input type="checkbox"/> Tak  | <input type="checkbox"/> Nie |
| Kandydat uczęszcza do placówki wychowania przedszkolnego znajdującej się na terenie obwodu szkoły.  | <input type="checkbox"/> Tak  | <input type="checkbox"/> Nie |
| Droga kandydata do szkoły jest krótsza niż droga do szkoły obwodowej.   | <input type="checkbox"/> Tak  | <input type="checkbox"/> Nie |
| Rodzeństwo kandydata uczęszcza do danej szkoły podstawowej i będzie uczęszczać do tej szkoły w roku szkolnym, którego dotyczy postępowanie rekrutacyjne i postępowanie uzupełniające. | <input type="checkbox"/> Tak* | <input type="checkbox"/> Nie |
| <i>*Jeśli tak to proszę o podanie imienia, nazwiska i roku urodzenia</i>  |                               |                              |
| Rodzina objęta jest opieką kuratora sądowego/asystenta rodzinnego   | <input type="checkbox"/> Tak  | <input type="checkbox"/> Nie |
| Inne:   |                               |                              |
| Choroby, wady, uczulenia, inne istotne informacje o dziecku (np. opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej):  |                               |                              |

#### VI. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 ze zm.) informuję, że:

- Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3 w Dębskiej Kuźni, ul. Wiejska 53, 46-053 Dębska Kuźnia, REGON: 532454338. Czynności i zadania wynikające z przepisów prawa w imieniu administratora dokonuje Dyrektor. Z administratorem można skontaktować się pisemnie - kierując korespondencję na adres siedziby administratora.
- Pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych, a także przysługujących uprawnień, może Pani/Pan kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na ADRES SIEDZIBY Administratora, jak również pod numerem telefonu: 887818800 lub poprzez e-mail: biuro@centrumcyfryzacji.pl
- Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji kandydatów do szkoły na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 2022 poz. 2230) oraz Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2021 poz. 1082 ze zm.).
- Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz zaufane podmioty (przetwarzające dane) współpracujące z Administratorem w zakresie niezbędnym dla prawidłowego funkcjonowania szkoły.
- Dane osobowe przechowywane będą w okresie zgodnym z przepisami prawa, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych, do czasu jej cofnięcia. Podane dane osobowe przetwarzane będą do zakończenia procesu rekrutacji, a w przypadku kandydatów przyjętych – do czasu zakończenia przez dziecko edukacji w szkole.
- Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej poza obszar działania RODO.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
- Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.

10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), Adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 531 03 00.
11. Informacje szczegółowe o podstawach gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych mogą uzyskać Państwo w siedzibie Administratora danych osobowych.

## VII. ZAŁĄCZNIKI

Do wniosku załączam(*proszę zaznaczyć Tak lub Nie*):

|    |  |                              |                              |
|----|--|------------------------------|------------------------------|
| 1. | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata   | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 2. | Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności - Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. 2017 poz. 1743 oraz z 2021 poz. 2294) | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 3. | Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2021 poz. 573 ze zm.)  | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 4. | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka <b>oraz</b> niewychowywaniu dziecka wspólnie z jego rodzicem  | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 5. | Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia dokumentu poświadczającego objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z Ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. 2022 poz. 447 ze zm.)  | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 6. | Zaświadczenie o zatrudnieniu obojga rodziców/opiekunów prawnych w obwodzie szkoły  | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 7. | Inne: ...  | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

## VIII. OŚWIADCZENIA

|    |  |
|----|--|
| 1. | Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2022 poz. 1138 ze zm.) oświadczam, że dane przedstawione we wniosku zgłoszenia dziecka do szkoły są prawdziwe.  |
| 2. | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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, uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 ze zm.). |

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

.....  
(Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)

## IX. ROZPATRZENIE ZGŁOSZENIA (*wypełnia dyrektor szkoły*)

.....  **został(a)**     **nie został(a)\***    przyjęty(a) do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 3 w Dębskiej Kuźni  
(imię i nazwisko dziecka)

\* Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

.....  
(Data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły)