|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK**  **rodziców/prawnych opiekunów o przyjęcie dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły do klasy I 1**  ***Szkoły Podstawowej im. Fryderyka Chopina w Babsku w roku szkolnym 2024/2025*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data przyjęcia zgłoszenia** (wypełnia szkoła): | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I. DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | | | | | | | | | | | | Nazwisko | | | |  | | | | | | | | |
| PESEL2 |  | | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  |  | |  | |  |
| Data urodzenia | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| dzień | | | miesiąc | | | | | | | | | rok | | | | | | miejsce urodzenia | | | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka**3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Kod pocztowy* | |  | | | | *miejscowość* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ulica* | |  | | | | | | | | | | | | | | *nr domu* | | | |  | | | | *nr mieszkania* | |  | |
| **Adres zameldowania dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Kod pocztowy* | |  | | | | | *miejscowość* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ulica* | |  | | | | | | | | | | | | | | *nr domu* | | | |  | | | | *nr mieszkania* | |  | |
| **II. DANE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **matka / opiekun prawny\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | | | | | | | | | | | Nazwisko | | | |  | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Kod pocztowy* | |  | | | | | *miejscowość* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ulica* | |  | | | | | | | | | | | | | | *nr domu* | | | | |  | | | *nr mieszkania* | |  | |
| *Nr telefonu* | |  | | | | | | Adres poczty elektronicznej | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **ojciec / opiekun prawny\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | | | | | | | | | | | Nazwisko | | | |  | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Kod pocztowy* | |  | | | | | *miejscowość* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ulica* |  | | | | | | | | | | | | | | | *nr domu* | | | | |  | | | *nr mieszkania* | |  | |
| *Nr telefonu* | |  | | | | | | Adres poczty elektronicznej | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| *Babsk, dnia* ............................ …*………………………….……………………………….*  *(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1 Zgodnie z art. 133. Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 900, 1672, 1718, 2005) do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej, której ustalono obwód przyjmuje się dzieci zamieszkałe w tym obwodzie na podstawie zgłoszenia.

2 W przypadku braku PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

3 Zgodnie z art. 25 ustawy z 23.04.1964 r. - Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1610, 1615, 1890, 1933) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III. ININFORMACJA O SPENIANIU KRYTERIÓW WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY** | | |
| **Kryteria w oparciu o art. 131 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. *z 2023 r. poz. 900, 1672, 1718, 2005*)** | | |
| Wielodzietność rodziny kandydata | Tak \* | Nie \* |
| Niepełnosprawność kandydata *(zał. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata)* | Tak \* | Nie \* |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata *(zał. kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata)* | Tak \* | Nie \* |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata *(zał. kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności*  *obojga rodziców kandydata)* | Tak \* | Nie \* |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata *(zał. kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa*  *kandydata)* | Tak \* | Nie \* |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Tak \* | Nie \* |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą *(zał. dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 177)* | Tak \* | Nie \* |
| **Kryteria organu prowadzącego (Gmina Biała Rawska)** | | |
| Kandydat do klasy pierwszej uczęszczał do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej  im. Fryderyka Chopina w Babsku. (5 pkt) | Tak \* | Nie \* |
| Rodzeństwo kandydata do klasy pierwszej uczęszcza już do oddziału przedszkolnego/szkoły. (5 pkt) | Tak \* | Nie \* |
| Rodzic pracuje w miejscowości należącej do obwodu szkoły.\*\* (5 pkt) | Tak \* | Nie \* |
| *Do wniosku należy dołączyć dokumenty lub ich kserokopie oraz oświadczenia rodzica potwierdzające spełnianie kryteriów wymienionych w punkcie III.*  **Pouczenie**   1. *Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 900, 1672, 1718, 2005)* 2. *Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor szkoły podstawowej do której wniosek został złożony.*   **Oświadczenia wnioskodawcy**  Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.4  *Babsk, dnia* ............................ …….……………………….………………  *czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych* | | |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA** | | |
| *Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 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 (dalej: RODO) informujemy, że:*   1. *Administratorem Pani/Pana danych oraz danych Pani/Pana dziecka jest Szkoła Podstawowa w Babsku* *reprezentowana przez Dyrektora.* 2. *Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz danych dziecka w zakresie działania Administratora Danych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem* ***email:*** [***kontakt@iszd.pl***](mailto:kontakt@iszd.pl) 3. *Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego przepisami – ustawa z dnia 4 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 900, 1672, 1718, 2005).* 4. *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.* 5. *Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym kandydat będzie uczęszczał do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.* 6. *Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, chyba że przepisy prawa stanowią inaczej.* 7. *Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.* 8. *Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji, kontynuacji nauki są Państwo zobowiązani do podania danych.* 9. *Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu i będą przechowywane przez okres określony w prawie oświatowym oraz zgodnie z terminami dotyczącymi archiwizacji.* 10. *Pani/Pana dane nie będą przekazywane do Państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.* | | |

*4 Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z 6.06.1997 r. – Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17) kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*

*\* niepotrzebne skreślić*

\*\**pozyskanie informacji jest uzasadnione interesem administratora oraz nałożonymi na niego obowiązkami ustawowymi*