|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ** | | | | | | | | | | | |
|  | **W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. KRÓLOWEJ JADWIGI W BISKUPICACH** | | | | | | | | | | | |
|  | **PROWADZONEJ PRZEZ GMINĘ BISKUPICE** | | | | | | | | | | | |
|  | **dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły** | | | | | | | | | | | |
|  | **na rok szkolny 2019/2020** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Proszę wypełniać czytelnie drukowanymi literami | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
|  | PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \*W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | |  | | | | | | |
|  | Imię |  | | | | | | | | | | |
|  | Nazwisko |  | | | | Data urodzenia | |  |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | |
|  | Rodzic/opiekun prawny *(niepotrzebne skreślić)* | | | | | | | | | | | |
|  | Imię |  | | | Nazwisko | |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | |
|  | Telefon kontaktowy | | | |  | | | | | | | |
|  | Adres e-mail (jeśli posiada) | | |  |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | |
|  | Rodzic/opiekun prawny *(niepotrzebne skreślić)* | | | | | | | | | | | |
|  | Imię |  | | | Nazwisko | |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | |
|  | Telefon kontaktowy | | | |  | | | | | | | |
|  | Adres e-mail (jeśli posiada) | | | |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **WYBRANE PUBLICZNE SZKOŁY PODSTAWOWE** | | | | | | | | | | | |
|  | Proszę wskazać w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanej | | | | | | | | |  |  |  |
|  | 1 |  | | | | | | | | | | |
|  | 2 |  | | | | | | | | | | |
|  | 3 |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **KRYTERIA NABORU W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM** | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Należy zakreślić odpowiednią odpowiedź | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Kryteria ustalone przez Organ prowadzący** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 | W szkole obowiązek spełnia rodzeństwo dziecka | | | | | | | | | TAK | NIE |
|  | 2 | Droga dziecka do szkoły jest krótsza, niż do szkoły obwodowej i nie przekracza 3 km. | | | | | | | | | TAK | NIE |
|  | 3 | Dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w tej szkole. | | | | | | | | | TAK | NIE |
|  | 4 | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki. | | | | | | | | | TAK | NIE |
|  | 5 | Rodzic dziecka jest pracownikiem szkoły | | | | | | | | | TAK | NIE |
|  | 6 | Przyjęcie dziecka nie spowoduje zwiększenia ilości oddziałów danej klasy w szkole. | | | | | | | | | TAK | NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Dokumentami potwierdzającymi spełnianie kryteriów są:** | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | 1. | Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych - **załącznik nr 1** | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY - potwierdzenie prawdziwości złożonych danych** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. | Oświadczam/y, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą. | | | | | | | |  |  |  |
|  | 2. | Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik do wniosku. | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią art.. 233 § 1 Kodeksu karnego i własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku.* | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………………………………............................................................................ | | | | | | | | | | | |
|  | podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Komisja rekrutacyjna | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Zakwalifikowała/nie zakwalifikowała dziecka do oddziału przedszkolnego. | | | | | | | | |  |  |  |
|  | 2. W dniu ……………………………………… dziecko ……………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | |
|  | zostało przyjęte/nie zostało przyjęte do oddziału przedszkolnego. | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Uzasadnienie (wypełnia się tylko w przypadku nieprzyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego, należy wpisać powód negatywnej decyzji): | | | | | | | | | | | |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Podpis przewodniczącego Komisji ………………………………………………. | | | | | | | | | | | |
|  | Podpisy członków Komisji: | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. …………………...……………………….. | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | 2. …………………...……………………….. | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | 3. …………………...……………………….. | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | 4. …………………...……………………….. | | | | | | | |  |  |  |  |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA** | | | | | | | | | | | | |
| Na podstawie art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119), **w związku z udostępnieniem danych osobowych Pani/Pana i dziecka we wniosku, a także w załącznikach do wniosku, informujemy, iż**: | | | | | | | | | | | | |
| 1.       Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych dziecka jest Szkoła Podstawowa im. Królowej Jadwigi w Biskupicach, Biskupice 322, 32-020 Wieliczka, tel.: 12/250-76-70, email: spbiskupice@poczta.fm | | | | | | | | | | | | |
| Kontakt z inspektorem ochrony danych: listowny na poniższy adres Administratora: e-mailowy: iod@pq.net.pl | | | | | | | | | | | | |
| 3.      Celem przetwarzania wskazanych danych osobowych jest przeprowadzenie rekrutacji do placówki. | | | | | | | | | | | | |
| 4.      Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie: | | | | | | | | | | | | |
| * art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, w tym w szczególności na podstawie: | | | | | | | | | | | | |
| * Ustawy prawo oświatowe (j.t. Dz. U. 2018 poz. 996) – Rozdział 6: Przyjmowanie do publicznych przedszkoli, publicznych innych form wychowania przedszkolnego, publicznych szkół i publicznych placówek (w szczególności art. 149 i 150); | | | | | | | | | | | | |
| * Uchwały nr XXXVIII/265/17 Rady Gminy Biskupice z 27 marca 2017 r. w sprawie określenia kryteriów branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym do szkół prowadzonych przez Gminę Biskupice oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów; | | | | | | | | | | | | |
| * art. 9 ust. 2 lit. a) rozporządzenia tj. na podstawie zgody osoby, której dotyczą dane szczególne (określone w art. 9 ust. 1 ww. Rozporządzenia - stan zdrowia i niepełnosprawność), | | | | | | | | | | | | |
| 5.       Odbiorcą danych osobowych będą członkowie komisji rekrutacyjnej na podstawie upoważnienia i oświadczenia o poufności oraz organ prowadzący placówkę: Gmina Biskupice. | | | | | | | | | | | | |
| 6.       Zebrane dane będą przechowywane nie dłużej niż przez okres przebywania w Placówce. Dane osób nieprzyjętych przechowywane będą przez rok, chyba, że na rozstrzygniecie Dyrektora została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostanie zakończone prawomocnym wyrokiem. | | | | | | | | | | | | |
| 7.       Posiadają Państwo prawo cofnięcia zgody (dot. danych o stanie zdrowia i niepełnosprawności dziecka) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. | | | | | | | | | | | | |
| 8.       Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. UWAGA: Prawo do usunięcia – bycia zapomnianym, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania nie może być zrealizowane w przypadku kiedy dane przetwarzane są w oparciu o przepisy prawa stosowanego w postępowaniu. | | | | | | | | | | | | |
| 9.       Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia. | | | | | | | | | | | | |
| 10.   Podanie przez Państwa danych osobowych dot. zdrowia i niepełnosprawności dziecka jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości przyznania punktów w procesie rekrutacji i może rzutować na jej końcowy wynik. Podanie przez Państwa pozostałych danych osobowych jest wymogiem prawnym - jesteście Państwo zobowiązani do ich podania, a konsekwencją niepodania tych danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz realizacji obowiązku nauki. | | | | | | | | | | | | |
| 11.   Administrator nie będzie realizował zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania. | | | | | | | | | | | | |