**KARTA ZGŁOSZENIA / WNIOSEK O PRZYJĘCIE\* DZIECKA DO SZKOŁY
ROK SZKOLNY 2024/2025**

**Proszę o przyjecie mojego dziecka do klasy …….**

**Szkoły Podstawowej im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego w Lipowej**

 **(*NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE PISMEM DRUKOWANYM)***

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA**  |
| NAZWISKO |  |
| PIERWSZE IMIĘ |  |
| DRUGIE IMIĘ |  |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA | dd-mm-rrrr |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | KOD POCZTOWY |  |
| ULICA  |  | NR DOM /MIESZKANIA |  |
| WOJEWÓDZTWO  |  | POWIAT |  |
| GMINA |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** **(jeśli jest inny niż adres zamieszkania)** |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | KOD POCZTOWY |  |
| ULICA  |  | NR DOM /MIESZKANIA |  |
| WOJEWÓDZTWO |  | POWIAT |  |
| GMINA |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW** |
| **MATKI** | **OJCA** |
| IMIĘ |  | IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  | NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  | ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| ADRES ZAMELDOWANIA |  | ADRES ZAMELDOWANIA |  |
| TELEFONY KONTAKTOWE |  | TELEFONY KONTAKTOWE |  |
| E-MAIL |  | E-MAIL |  |

|  |
| --- |
| **OBWÓD SZKOLNY, DO KTÓREGO PRZYNALEŻY DZIECKO ZE WZGLĘDU NA ZAMELDOWANIE (dotyczy dzieci zameldowanych poza obwodem SP Lipowa)** |
| PEŁNA NAZWA SZKOŁY: |  |
| ADRES SZKOŁY | MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | ULICA, NR BUDYNKU |
|  |  |  |

*\*****NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ***

*Karta zgłoszenia – dzieci zamieszkałe w obwodzie szkoły*

*Wniosek o przyjęcie – dzieci zamieszkałe poza obwodem szkoły (zał. nr 1)*

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata**

**"*JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA"*.**

Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

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

 (podpisy rodziców/opiekunów)

Klauzula informacyjna RODO rekrutacja uczniów / dzieci

1. Administratorem danych jest: Zespół Szkolno-Przedszkolny w Lipowej, ul. Jana Pawła II 3, 34-324 Lipowa – reprezentowany przez Dyrektora ZSP.
2. Kontakt do inspektora ochrony danych:inspektor@b-biodo.pl
3. Celem przetwarzania danych jest postępowanie rekrutacyjne.
4. Podstawa prawna przetwarzania art. 6 oraz art. 9 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w nawiązaniu do art. 131, art. 153 ust. 1 i 2, ustawy z dnia 14 grudnia - Prawo Oświatowe.
5. Zebrane dane będą przechowywane zgodnie z art. 160 i 161 w/w ustawy tj. przez okres przechowywane nie dłużej niż do końca okresu uczęszczania do placówki, a w przypadku osób nieprzyjętych do roku od zakończenia rekrutacji.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
7. Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom, z którymi Administrator ma zawarte umowy powierzenia w zakresie wsparcia organizacyjnego i informatycznego oraz uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa. Wyniki postępowania rekrutacyjnego podaje się do publicznej wiadomości w formie listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych, zawierającej imiona i nazwiska kandydatów oraz informację o zakwalifikowaniu albo niezakwalifikowaniu kandydata na podstawie art. 158 ustawy Prawo oświatowe.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu.
9. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.

Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania wizerunku

### Wizerunek jest przetwarzany na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w nawiązaniu do art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. z 2017 poz. 880 z późn. zm.), w celu promocji wydarzeń i osiągnięć uczniów. Wizerunek będzie publikowany na stronie internetowej i mediach społecznościowych placówki. Szczegóły przetwarzania danych osobowych w zakresie wizerunku znajdują się w procedurze dostępnej na stronie internetowej Administratora.

### Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

### Wycofanie się ze zgody należy złożyć w formie wniosku drogą pisemną. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.

### Podanie danych ma charakter dobrowolny.

### Wizerunek będzie przetwarzany do czasu cofnięcia zgody bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

……………………………………………….

 *czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna*

***Załącznik nr 1***

*do Wniosku o przyjęcie dziecka do szkoły*

*-* ***spoza obwodu szkoły***

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria ustalone w uchwale Rady Gminy Lipowa nr XXXIV/225/17 z dnia 16 lutego 2017 r.** | **Liczba punktów** |
|  | Kandydat odbywał roczne przygotowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym zorganizowanym w szkole lub przedszkolu w zespole szkolno-przedszkolnym do którego składa wniosek.\* |  | 20 |
|  | Rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny w szkole do której obecnie on kandyduje.\* |  | 15 |
|  | Kandydat będący mieszkańcem Gminy Lipowa.\* |  | 10 |
|  | Miejsce pracy rodziców/opiekunów prawnych kandydata znajduje się na terenie Gminy Lipowa.\* |  | 5 |

\*Zgodnie z Art. 150 ust. 2 pkt. 2 ustawy - Prawo oświatowe, spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez organ prowadzący jest potwierdzane oświadczeniami.

**Uwagi**

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

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanych 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 rodzica /opiekuna prawnego*

***Załącznik nr 2***

*do Wniosku o przyjęcie dziecka do szkoły*

*-* ***spoza obwodu szkoły***

**OŚWIADCZENIE**

**WNIOSKODAWCY O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA**

Oświadczam, że dziecko ………………………………………………………………………..

 *(imię i nazwisko dziecka)*

o którego przyjęcie do szkoły wnioskuję, wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, tzn. w której jest troje i więcej dzieci.

*Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.*

*Data* ………………………, *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna* ………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

**WNIOSKODAWCY O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**

Oświadczam, że jestem osobą samotnie wychowującą dziecko

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

 *(imię i nazwisko dziecka)*

*Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.*

*Data* ………………………, *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna* ………………………………………...

**Oświadczenie**

**WNIOSKODAWCY o ROCZNYM PRZYGOTOWANIU PRZEDSZKOLNYM**

Oświadczam, że dziecko ……………………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko dziecka)*

odbywało roczne przygotowanie przedszkole w Przedszkolu w Zespole Szkolno-Przedszkolnym do którego składam wniosek.

*Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.*

*Data* ………………………, *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna* ………………………………………...

**Oświadczenie**

**WNIOSKODAWCY o Uczęszczaniu rodzeństwa do SZKOŁY**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka uczęszcza do Szkoły Podstawowej w Lipowej.

*Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.*

*Data* ………………………, *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna* ………………………………………...

**Oświadczenie**

**WNIOSKODAWCY o miejscu zamieszkania kandydata**

Oświadczam, że dziecko ……………………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko dziecka)*

zamieszkuje w ………………………………………………………………………………….

 *(adres zamieszkania)*

*Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.*

*Data* ………………………, *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna* ………………………………………...