**2ZGŁOSZENIE DZIECKA DO I KLASY**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W SZCZEKOCINACH NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

Załącznik nr 1

1. **Dane dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL dziecka** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |

1. **Dane rodziców/opiekunów dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej** **i numery telefonów komórkowych** |  |

1. **Dane rodziców/opiekunów dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej** **i numery telefonów komórkowych** |  |

1. **Oświadczam, że:**
2. **Wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe**
3. **Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu**

**Szczekociny, dn. ……………… …………………………………….**

 **Czytelny podpis rodzica/opiekuna**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję,:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr. 1 im. Tadeusza Kościuszki z siedzibą w Szczekocinach (42-445) przy ulicy Senatorskiej 22. |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sp1szczekociny@interia.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email iod@szczekociny.pl . Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane oraz dane dzieci/podopiecznych będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji dziecka do szkoły, na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty, ustawy o systemie informacji oświatowej.  |
| **ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH** | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych dzieci w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa. |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia swoich danych.W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawia zgody przed jej cofnięciem. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również 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. |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie ujętym przepisami prawa. |

1. **Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły**

**Data ……………….. ……………………………**

 **Podpis dyrektora szkoły**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W SZCZEKOCINACH NA ROK SZKOLNY 2022/2023 Załącznik nr 2**

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **PESEL** |  |
| **IMIĘ** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **MIEJSCE URODZENIA** |  |

1. **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Ulica** |  |
| **Nr domu/mieszkania** |  |
| **Szkoła rejonowa dziecka** |  |

1. **Dane osobowe matki/opiekunki prawnej**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opiekun\* (\*-właściwe zakreślić)** | **Rodzic\*** | **Opiekun prawny\*** | **Nie udziela informacji\*** | **Nie żyje\*** | **Nieznany\*** | **Rodzic mieszka za granicą\*** |
| **Imię** |  |
| **Drugie imię** |  |
| **Nazwisko** |  |

1. **Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Ulica** |  |
| **Nr domu/mieszkania** |  |

STRONA 1 z 3

1. **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefon dom/komórka** |  |
| **Adres e-mail\*\*** |  |

1. **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPIEKUN\* (\*- właściwe skreślić)** | **Rodzic\*** | **Opiekun prawny\*** | **Nie udziela informacji\*** | **Nie żyje\*** | **Nieznany\*** | **Rodzic mieszka za granicą\*** |
| **Imię** |  |
| **Drugie imię** |  |
| **Nazwisko** |  |

1. **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **WOJEWÓDZTWO** |  |
| **POWIAT** |  |
| **GMINA** |  |
| **MIEJSCOWOŚC** |  |
| **KOD POCZTOWY** |  |
| **ULICA** |  |
| **NR DOMU/MIESZKANIA** |  |

1. **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TELEFON DOM/KOMÓRKA** |  |
| **ADRES EMAIL\*\*** |  |

**\*\* Adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zgubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję,:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr. 1 im. Tadeusza Kościuszki z siedzibą w Szczekocinach (42-445) przy ulicy Senatorskiej 22. |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sp1szczekociny@interia.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email iod@szczekociny.pl . Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane oraz dane dzieci/podopiecznych będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji dziecka do szkoły, na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty, ustawy o systemie informacji oświatowej.  |
| **ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH** | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych dzieci w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa. |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia swoich danych.W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawia zgody przed jej cofnięciem. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również 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. |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie ujętym przepisami prawa. |

 **Strona 2 z 3**

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**Kryteria naboru kandydatów do klas pierwszych spoza obwodów**

**szkół podstawowych dla których organem prowadzącym jest Gmina Szczekociny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Maksymalna ilość punktów do zdobycia** |
| **1.** | **Kandydat, którego rodzeństwo będzie kontynuowało naukę w szkole, której dotyczy rekrutacja** | **20** |  |
| **2.** | **Kandydat, którego oboje rodzice/ prawni opiekunowie wykonują pracę na podstawie umowy o prace, umowy cywilno-prawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą** | **20** |  |
| **3.** | **Kandydat, którego jeden z rodziców/opiekunów wykonuje pracę na podstawie umowy o prace, umowy cywilno-prawnej, uczy się w trybie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą** | **20** |  |

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

**Uwagi:**

**Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku. W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym 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 wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

**……………................... ……………………………**

**Podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego**

 **Strona 3 z 3**

**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE**

**Imiona i nazwiska rodziców \***

**………………………………………………………………………………………………………..**

**Adres zamieszkania rodziców \***

**……………………………………………………………………………………………………………**

**Oświadczam, że jestem zatrudniona/zatrudniony na podstawie umowy o pracę/ o dzieło/ zlecenia/ cywilnoprawnej \*\***

**na czas od ……………….. do …………….. w pełnym/niepełnym wymiarze\*\***

**Informacja o zatrudnieniu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAKŁAD PRACY** | **MATKA** | **OJCIEC** |
| **Nazwa i adres zakładu pracy** |  |  |
| **Godziny pracy** |  |  |
| **Nr telefonu do zakładu pracy** |  |  |

**Prowadzę:**

**Gospodarstwo rolne ……………………………………………………………………………………**

**Pozarolniczą działalność gospodarczą …………………………………………………………………**

**Miejsce pracy lub nauki znajduje się najbliżej szkoły**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**(podać nazwę zakładu pracy lub szkoły)**

**Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**Szczekociny, ……………………………………………………………………..**

**(data i podpis osoby składającej oświadczenie)**

* **Rodzice – należy przez to rozumieć także opiekunów prawnych dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem**

 **Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE**

**Imię i nazwisko rodzica\* ………………………………………………………………………..**

**Adres zamieszkania rodzica\* ……………………………………………………………………**

**W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka, którzy zapewnią opiekę dziecku**

**……………………………………………………………………………………………………….**

**(imię i nazwisko dziecka oraz osoby, która będzie zapewniała opiekę dziecku)**

**Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Szczekociny, …………………………………………………………………….

*(data i podpis osoby składającej oświadczenie)*

\*rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępcza nad dzieckiem

***Załącznik nr 5***

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\***

Potwierdzam, iż moje dziecko …………………………………………………………………

będzie uczęszczało do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr. 1 im. Tadeusza Kościuszki

w Szczekocinach w roku szkolnym 2022/2023.

 ……………………………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

\*niepotrzebne skreślić