

| Wypełnia szkoła | |
|-----------------|--|
| Data złożenia | |
| Nr wniosku | |



ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
/dotyczy dzieci z obwodu szkoły/*

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA *(należy wypełnić literami drukowanymi)*

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię/Imiona i nazwisko kandydata | | | | | | | | | | |
| Miejsce i data urodzenia kandydata | | | | | | | | | | |
| PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i> | | | | | | | | | | |
| Miejsce zamieszkania kandydata | | | | | | | | | | |
| Miejsce zameldowania kandydata <i>(wypełnić jeżeli jest inny niż wyżej)</i> | | | | | | | | | | |

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH** *(należy wypełnić literami drukowanymi)*

| | Matka/opiekunka prawna | Ojciec/opiekun prawny |
|--------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Imię i nazwisko | | |
| Nr telefonu*** | | |
| Adres e-mail*** | | |
| Adres zamieszkania*** | | |
| Ulica/nr budynku/ nr lokalu | | |
| Miejscowość/kod pocztowy | | |

*Na podstawie art. 133 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082) do pierwszej klasy publicznej szkoły podstawowej, której ustalono obwód, przyjmuje się na podstawie zgłoszenia rodziców dzieci i młodzież zamieszkałe w tym obwodzie

**Ileokroć jest mowa bez bliższego określenia o rodzicach- należy prze to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy Prawo oświatowe z dnia 2016 (t.j.Dz. U. z 2020r. poz. 910)

***Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodzice/opiekunowie prawni kandydata podają, o ile posiadają- podanie tych danych jest potrzebne do skutecznego komunikowania się z rodzicami w sprawie rekrutacji

**** Zgodnie z art. 25-28 z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 1740) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu powierzono wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejscem zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

II. INFORMACJE DODATKOWE

1. Dziecko uczęszczało do przedszkola/oddziału przedszkolnego (właściwie podkreślić, podać nazwę)

.....
.....

2. Inne istotne dane o dziecku (np. stan zdrowia dziecka, stosowana dieta, rozwój psychofizyczny itp.)

.....
.....
.....

3.

| Lp. | Dokument | tak | nie |
|-----|---|-----|-----|
| 1. | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | |
| 2. | Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i sportowej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r., nr 127, poz. 721 z późn.zm) | | |
| 3. | Opinia po badaniach w poradni psychologiczno-pedagogicznej | | |

3. Do wniosku proszę dołączyć:

- zaświadczenie wydane przez uprawnioną placówkę potwierdzające odbycie rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego (obowiązkowo),
- zdjęcie legitymacyjne (podpisane na odwrocie),
- ew. dokumentacja odnośnie pkt.3.

.....
data, czytelny podpis rodzica kandydata/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że zapoznałem (am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (t.j Dz. U. z 2020r., poz. 910 rozdział 6) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół podstawowych oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzenia okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach. Przyjmuje do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany/a potwierdzić wolę korzystania z usług jednostki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w jednostce.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018, poz.1000 z późn.zm).

.....
czytelny podpis rodzica kandydata/opiekuna prawnego

ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH

Ja, niżej podpisany oświadczam, że:

1. **Wyrażam/nie wyrażam zgodę/zgody*** na nieograniczone czasowo publikowanie wizerunku mojego dziecka przez administratora danych na terenie budynku szkoły (tablice informacyjne, galerie) jak i na stronie internetowej szkoły w celach promocyjno-marketingowych oraz publikowanie prac plastycznych, pisemnych, multimedialnych wytworzonych przez moje dziecko w ramach pracy dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczych w Szkole Podstawowej nr 34 z Oddziałami Integracyjnymi im. Leonida Teligi w Gdyni.

.....
czytelny podpis rodzica kandydata/opiekuna prawnego

2. **Wyrażam/nie wyrażam zgodę/zgody*** na nieograniczone czasowo publikowanie wizerunku mojego dziecka przez administratora danych w mediach społecznościowych (w szczególności Facebook, Instagram, Youtube) w celach promocyjno-marketingowych.

.....
czytelny podpis rodzica kandydata/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 34 z Oddziałami Integracyjnymi im. Leonida Teligi w Gdyni, adres do korespondencji: 81-465 Gdynia, ul. Cyłkowskiego 5, e-mail: sekretariat@sp34gdynia.pl
2. Inspektorem ochrony danych jest Aleksandra Nodzyńska, e-mail: iod.edu@gdynia.pl tel: 58 761 77 04
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą między innymi na podstawie przepisów prawa oświatowego, w przypadku prawnie uzasadnionego interesu Szkoły, a także na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody.
4. Celem przetwarzania danych osobowych jest wypełnienie obowiązku edukacyjnego, realizacja statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
5. Dane osobowe przechowywane będą wyłącznie przez okres niezbędny, wskazany w przepisach prawa, w szczególności zgodny z jednolitym rzeczowym wykazem akt. W przypadku udzielenia zgody - do momentu jej cofnięcia lub ograniczenia.
6. Odbiorcami Państwa są upoważnieni pracownicy Administratora, Organ Prowadzący Szkołę, Kuratorium Oświaty, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego oraz podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania
7. W związku z wykorzystaniem takich serwisów jak Facebook lub Twitter dane osobowe mogą być przekazywane do państw trzecich.
8. Przysługuje Państwu:
 - prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
 - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne, a także prawo do ich usunięcia, w sytuacji, gdy
 - przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
 - prawo do ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Zapoznałem(-am) się treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Przekazuję swoje dane w sposób dobrowolny. Oświadczam że są mi znane moje prawa określone w art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.0.42016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018, poz.1000 z późn.zm).

.....
czytelny podpis rodzica kandydata/opiekuna prawnego