**Załącznik nr 2**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły spoza obwodu**

**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do Szkoły Podstawowej Nr 10 w Jastrzębiu - Zdroju**

**na rok szkolny 2020/2021**

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Sposób dostarczenia wniosku:  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię\* |  |  |
| Nazwisko\* |  | Data urodzenia\* |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | TAK | NIE |
| Nr orzeczenia |  |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku |  |

**Oświadczam, że:** dziecko …………………………………………………………….realizuje (zrealizowało) roczny obowiązek przygotowania przedszkolnego ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (podać adres placówki)

Wyrażam życzenie, aby moje dziecko korzystało ze świetlicy szkolnej\* tak nie

Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii?\* tak nie

Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje etyki?\* tak nie

\*niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | Drugie imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon dom/komórka\* |  |
| Adres e-mail\*\* |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | Drugie imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon dom/komórka\* |  |
| Adres e-mail\*\* |  |

*\*oznaczone pola wymagane*

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

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

1. **W przypadku spełnienia kryterium rodzic/ opiekun prawny zaznacza „x” i przedkłada dokument.**
2. **Punkty za spełnienie kryterium przyznaje Komisja Rekrutacyjna**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **KRYTERIUM** | **RODZAJ ZAŁĄCZNIKA** | **„x”****Rodzic/ opiekun prawny** | **Liczba punktów** |
| 1. | Do szkoły uczęszcza rodzeństwo kandydata. | Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych |  |  |
| 2. | Miejsce pracy przynajmniej jednego z rodziców/opiekunów prawnych znajduje się w obwodzie szkoły | Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych |  |  |
| 3. | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydatawpierający rodziców/opiekunów prawnychw zapewnieniu mu należytej opieki. | Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych |  |  |
| 4. | Kandydat pochodzi z rodziny wielodzietnej. | Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych/ lub Karta Rodzina 3+ |  |  |
| 5. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie. | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu1 oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z rodzicem |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

 **Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona
za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie**

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 powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

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

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

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

**Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam \* zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie dokumentacji szkolnej prowadzonej przez Szkołę Podstawową nr 10 im. Marii Skłodowskiej – Curie w Jastrzębiu – Zdroju.**

\*niewłaściwe skreślić

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że podanie moich danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia. Mam też świadomość, że każda zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie.

..……………..………………………………………….

*(data i czytelny podpis rodzica lub prawnego 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 (zwanej dalej RODO)* ***Szkoła Podstawowa nr 10 w Jastrzębiu-Zdroju*** *informuje, że:*

1. *Administratorem Danych Osobowych jest* ***Szkoła Podstawowa nr 10 w Jastrzębiu-Zdroju ul. Zielona2a***  *zwanym dalej* ***Szkołą****; tel.* ***324713 988****, e-mail* *poczta@sp10.jastrzebie.pl*
2. *Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych) jest* ***Grzegorz Piguła*** *(kontakt do inspektora:*  ***e-mail:grzegorzpigula@interia.pl****).*
3. *Dane osobowe Pani /Pana dziecka przetwarzane będą w celu promocji Szkoły i będą udostępniane zgodnie z wyrażoną przez Panią/Pana zgodą w tabeli powyżej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;*
4. *Odbiorcami danych osobowych Pani/Pana dziecka będą osoby fizyczne i podmioty prawne mające dostęp do wyżej wymienionych serwisów, portali, kronik, tablic ściennych i folderów zgodnie z wyrażoną przez Panią/Pana zgodą;*
5. *Dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
6. *Ze względu na informacyjny i promocyjny cel udostępniania danych osobowych Pani/Pana dziecka nie określa się okresu przechowywania tych danych;*
7. *Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;*
8. *Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność
z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;*
9. *Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;*
10. *Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych;*
11. *Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;*
12. *Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.*

 ……………………………………………………………..

 *(data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)*

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

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

*\*\*\* niepotrzebne skreślić*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

PESEL dziecka: …………………………………………

Imię dziecka: ……………………………………………

Nazwisko dziecka: ……………………………………

Dyrektor Szkoły Nr 10 im. Marii Skłodowskiej – Curie w Jastrzębiu – Zdroju potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły.

Jastrzębie - Zdrój, dn. ……………………… ……………………

 pieczątka i podpis dyrektora