Szkoła Podstawowa

im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Ryglicach

ul. Tarnowska 25

33-160 Ryglice

**Wniosek o przyjęcie kandydata**

**do klasy ………………….. szkoły podstawowej**

1. **Proszę o przyjęcie mojego / mojej syna/córki w roku szkolnym 2023/2024   
   do klasy …………………………... Szkoły Podstawowej w Ryglicach**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE UCZNIA** | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość** | | | | | |  | | | | | |
| **Imię (imiona)** | |  | | | | **Data urodzenia** | |  | | | |
| **Nazwisko** | |  | | | | **Miejsce urodzenia** | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA** | | | |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  |
| **Gmina** |  | **Miejscowość** |  |
| **Ulica lub miejscowość** |  | **nr domu/ mieszkania** |  |
| **Kod pocztowy** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| **Opiekun (niepotrzebne skreślić) / Rodzic / Opiekun prawny** | | | |
| **Imię** |  | **Nazwisko** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | |
| **Miejscowość** |  | **gmina** |  |
| **Ulica** |  | **Nr domu/ mieszkania** |  |
| **Adres e-mail** |  | **Nr telefonu** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| **Opiekun (niepotrzebne skreślić) / Rodzic / Opiekun prawny** | | | |
| **Imię** |  | **Nazwisko** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | |
| **Miejscowość** |  | **gmina** |  |
| **Ulica** |  | **Nr domu/ mieszkania** |  |
| **Adres e-mail** |  | **Nr telefonu** |  |

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów wynikających z uchwały nr XXXV/247/17** **Rady Miejskiej w Ryglicach** **z dnia 31 marca 2017 roku w sprawie określenia kryteriów uwzględnianych w postępowaniu rekrutacyjnym do szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Ryglice dla kandydatów zamieszkałych poza obwodami tych szkół oraz określenia dokumentów niezbędnych do ich potwierdzenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Zgłoszenie kryterium do oceny TAK\*)** |
| **1.** | miejsce pracy rodziców/opiekunów prawnych lub rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko znajduje się na terenie Gminy Ryglice, |  |
| **2.** | w obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka, wspierający rodziców/opiekunów prawnych lub rodzica/opiekuna prawnego w zapewnieniu należytej opieki, |  |
| **3.** | droga dziecka do szkoły jest krótsza niż do szkoły znajdującej się w obwodzie miejsca zamieszkania dziecka, |  |
| **4.** | rodzeństwo dziecka realizuje obowiązek szkolny w tej szkole |  |
| **5.** | wielodzietność rodziny dziecka, |  |
| **6.** | niepełnosprawność dziecka, jednego z rodziców, obojga rodziców lub rodzeństwa dziecka, |  |
| **7.** | samotne wychowywanie dziecka, |  |
| **8.** | objęcie dziecka pieczą zastępczą, |  |

\*) Jeżeli Pan/i chce by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium, proszę wpisać TAK i dołączyć do wniosku oświadczenie potwierdzające spełnianie tego kryterium

Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych punkcie:

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. / proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwe kryterium /

1. **Inne istotne informacje**  **o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, które Rodzice/Opiekunowie Prawni chcą przekazać Dyrektorowi Szkoły w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznej szkole podstawowej, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych / art.155 Prawa Oświatowego /**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

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

*Data i podpis matki/opiekunki prawnej*

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

*Data i podpis ojca/opiekuna prawnego*

***Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, o tym, że:***

1. Administratorem danych osobowych Twoich jest**: Szkoła Podstawowa w Ryglicach,**

**33-160 Ryglice ul: Tarnowska 25 tel.\_14\_6541749, email:**  **szkola@spryglice.pl**

1. Z inspektorem ochrony danych w **Szkole Podstawowej w Ryglicach** **,**można się

skontaktować dzwoniąc na nr **782 974 835** lub pisząc na adres: [**firma.tomaszpilch@onet.pl**](mailto:firma.tomaszpilch@onet.pl)

1. Moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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.Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODO w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.), i rozporządzeń wydanych na podstawie powyższych przepisów a także w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w  ***Szkole Podstawowej w Ryglicach.***
2. Dane osobowe dziecka, jego rodziców przetwarzane są **przez okres niezbędny do realizacji celów** określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, lub **do czasu wycofania zgody**.
3. Posiadam prawo dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka i swoich oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
4. Dane osobowe dziecka, w tym dane dotyczące zdrowia oraz dane jego rodziców **mogą być przekazywane** wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
5. Moje dane i dane mojego dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
6. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, [***www.uodo.gov.pl***](http://www.uodo.gov.pl/)***.***
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego w/w. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne i wyrażona zgoda może być wycofana.

Na podstawie art. 7 w zw. z art. 4 pkt 11 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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.Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODO.**oświadczam, że:**

**wyrażam zgodę na** przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku

i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie z wnioskiem.**

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

*Data i podpis matki/opiekunki prawnej*

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

*Data i podpis ojca/opiekuna prawnego*