**Szkoła Podstawowa *im. Bronisława Czecha* w Nowem Bystrem**

*Gmina Poronin - powiat tatrzański -woj. małopolskie*

🖂 34-521 Ząb 🕿 tel/fax: 182071295 e-mail: szkolanowebystre@poronin.pl

Regon: 490647414 NIP: 736-166-38-14

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. BRONISŁAWA CZECHA W NOWEM BYSTREM
NA ROK SZKOLNY ..........................**

**A. Dane osobowe dziecka**

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** |
| imię |  |
| nazwisko |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: |
| data urodzenia | dzień | miesiąc | Rok |
| miejsce urodzenia |  |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców lub opiekunów prawnych** |
|  | **matka (opiekun prawny 1)** | **ojciec (opiekun prawny 2)** |
| imię |  |  |
| nazwisko |  |  |
| telefon kontaktowy |  |  |
| adres e-mail |  |  |
| **Adresy zamieszkania** |
|  | **Dziecko** | **matka (opiekun prawny 1)** | **ojciec (opiekun prawny 2)** |
| miejscowość\* |  |  |  |
| ulica\* |  |  |  |
| nr domu\* | nr mieszk.\* |  |  |  |  |  |  |
| kod pocztowy\* |  |  |  |
| poczta\* |  |  |  |

**B. Kryteria**

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do Szkoły, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru – na podstawie art. 131, ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.).

Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. **W przypadku oznaczenia „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.** Podawane dane dotyczą dziecka wskazanego w punkcie A.

Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów określone są w pouczeniu.

|  |
| --- |
|  **Kryteria ustawowe** |
| dziecko zamieszkałe na terenie gminy Poronin | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |
| dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |
| dziecko jest niepełnosprawne | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |
| jeden z rodziców dziecka jest niepełnosprawny | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |
| oboje rodzice dziecka są niepełnosprawni | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |
| rodzeństwo dziecka jest niepełnosprawne | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |
| dziecko jest samotnie wychowywane w rodzinie | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |
| dziecko jest objęte pieczą zastępczą | [ ]  TAK        [ ]  NIE       [ ]  ODMOWA |

**C. Oświadczenia dotyczące treści wniosku**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę, jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z póź. zm.) rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału
w procesie rekrutacji do Szkoły lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka, będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę podjęcia nauki w Szkole według przyjętego harmonogramu w godzinach pracy sekretariatu.**

**Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych.**

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

*(podpis matki / opiekuna prawnego) i/lub (podpis ojca / opiekuna prawnego)*

**D. Informacje dotyczące danych osobowych**

Przyjmuję do wiadomości, iż na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 119, s.1
z 04.05.2016r.) zwanego dalej RODO, informuje, że  administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Bronisława Czecha, Nowe Bystre 61, 34-521 Ząb, reprezentowana przez dyrektora Szkoły, który przetwarza dane w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych.

1. Dane gromadzone są i przetwarzane w trybie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO w związku z ustawą – Prawo oświatowe, Ustawa o Systemie Oświaty i Ustawą o Systemie Informacji Oświatowej.

2. Administrator może przekazać dane osobowe organowi prowadzącemu, właściwemu dla jednostki oświatowej i w granicach przepisów prawa.

3. Informujemy, iż dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych.

4. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

5. Każda osoba, której dane dotyczą, jest uprawniona w trybie art. 15 RODO do uzyskania dostępu do danych osobowych jej dotyczących oraz informacji o prawie do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.

6. Przetwarzanie danych osobowych dotyczy okresu obowiązywania niniejszej deklaracji.

7. Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

8. W Szkole został powołany inspektor ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: ochronadanych@poronin.pl .

…………………………………………. ……………………………………….

 *(podpis matki / opiekuna prawnego) i/lub (podpis ojca / opiekuna prawnego)*

……..……………………………………………..

*miejscowość, data*

POUCZENIE:

1. Za rodzinę wielodzietną uznaje się rodzinę posiadającą 3 i więcej dzieci. Dokumentami potwierdzającymi wielodzietność jest oświadczenie stanowiące **załącznik nr 1** do niniejszego wniosku.
2. Dokumentem potwierdzającym niepełnosprawność jest orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
3. Dokumentem potwierdzającym samotne wychowywanie dziecka jest prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem – **załącznik nr 2** do niniejszego wniosku.
4. Dokumentem potwierdzającym objęcie pieczą zastępczą jest prawomocne orzeczenie sądu o ustanowieniu pieczy zastępczej.