

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/ opiekuna prawnego kandydata)

.....
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 6
z Oddziałami Integracyjnymi
w Pyskowicach**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY (SPOZA OBWODU)

NA ROK SZKOLNY 2024/2025

I. Dane osobowe kandydata i rodziców/ prawnych opiekunów

| | | | |
|----|---|-----------------------|--------|
| 1. | Imię i Nazwisko kandydata | | |
| 2. | Data urodzenia kandydata | | |
| 3. | Adres miejsca zamieszkania Kandydata | Kod pocztowy | |
| | | Miejscowość | |
| | | Ulica | |
| | | Nr domu/nr mieszkania | |
| 4. | PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) | | |
| 5. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów kandydata | Matka | |
| | | Ojciec | |
| 6. | Adres miejsca zamieszkania Rodziców /prawnych opiekunów kandydata | Matka | Ojciec |
| | Kod pocztowy | | |
| | Miejscowość | | |
| | Ulica | | |
| | Nr domu/nr mieszkania | | |
| 7. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/ prawnych opiekunów kandydata (o ile je posiadają) | Telefon do matki | |
| | | Adres e-mail matki | |
| | | Telefon do ojca | |
| | | Adres e-mail ojca | |

II. Informacja o spełnianiu kryteriów, na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego, ustalonych przez organ prowadzący:

We właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 4 kryteriów wstaw znak X

| L.p | Nazwa kryterium | Liczba punktów | Dokument potwierdzający spełnienie kryterium | X |
|-----|---|----------------|--|---|
| 1. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do danej szkoły | 8 | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o uczęszczaniu rodzeństwa do danej szkoły; | |
| 3. | Miejsce pracy rodzica/opiekuna prawnego kandydata znajduje się w obwodzie szkoły | 5 | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata o miejscu pracy; | |
| 4. | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata pomagający rodzicom/opiekunom prawnym w zapewnieniu opieki nad dzieckiem | 4 | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o miejscu zamieszkania krewnych kandydata, pomagających w opiece nad dzieckiem; | |
| 5. | Kandydat jest mieszkańcem Pyskowic | 3 | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego; | |
| 6. | Kandydat jest dzieckiem niepełnosprawnym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego | 8 | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |

Do wniosku dołączam dokumenty/oświadczenie potwierdzające spełnianie kryterium/ów wymienionego/yh w punkcie/tach:

.....
.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy – rodzica/ opiekuna prawnego)

INFORMACJA

Na podstawie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego 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, przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi w Pyskowicach z siedzibą przy ul. Wyzwolenia 4, 44-120 Pyskowice, tel. 32 233 23 17, e-mail: sekretariat@psp6pyskowice.pl,
- Inspektorem danych jest pani Katarzyna Herok, e-mail biuro@infoic.pl
- Dane będą przetwarzane wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków szkoły, w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci,
- Dane będą przetwarzane wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków szkoły, w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci, art. 6 ust. 1 lit. c) RODO
- Podanie danych jest wymogiem ustawowym i ich podanie jest obowiązkowe, zgodnie z ustawą Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 roku r. (Dz.U.2017, poz. 59) oraz aktami wykonawczymi.
- Dane osobowe będą przechowywane przez okres pobytu w szkole, a następnie w celach archiwalnych przez 50 lat.
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły

Data:

.....
(podpis dyrektora szkoły)