

.....
(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 2025/2026

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/y 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)