

**WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DZIECKA **SPOZA OBWODU SZKOŁY** DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM
W PILCHOWICACH
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka drukowanymi literami)

1. DANE OSOBOWE DZIECKA

Nazwisko			Imię				Drugie Imię				
PESEL											
data urodzenia						miejsce urodzenia					
W przypadku braku numeru PESEL – seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
ulica, numer domu / mieszkania											
kod pocztowy , miejscowość											
gmina, powiat											

2. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Matka / opiekunka prawna	Ojciec / opiekun prawny
Imię i nazwisko		
ADRES ZAMIESZKANIA		
ulica, numer domu / mieszkania		
kod pocztowy , miejscowość		
telefon		
adres poczty elektronicznej		

**3. WSKAZANIE KOLEJNOŚCI WYBRANYCH PUBLICZNYCH SZKÓŁ
PODSTAWOWYCH NA TERENIE GMINY PILCHOWICE** (w porządku od najbardziej do
najmniej preferowanych)

Lp.	Nazwa i adres placówki
1.	
2.	
3.	

4. KRYTERIA PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY

Kryteria określone przez organ prowadzący - Uchwała Nr XXXII/278/17 Rady Gminy Pilchowice z dnia 23.03.2017 r.) (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X” w rubryce po prawej stronie)	
1.	Kandydat, który realizował obowiązek wychowania przedszkolnego w obwodzie danej szkoły (6 pkt). <i>Załącznik: Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego.</i>
2.	Obowiązek szkolny realizuje rodzeństwo kandydata (5 pkt). <i>Załącznik: Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego.</i>
3.	Rodzic opiekun prawny lub rodzeństwo kandydata posiada orzeczenie o niepełnosprawności (4 pkt). <i>Załącznik: Kopia orzeczenia o niepełnosprawności.</i>

5. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (uznane przez rodziców za istotne) – informacje mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole

--

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

data
podpis matki / opiekunki prawnej
podpis ojca / opiekuna prawnego

Zapoznałam/em się z „Informacją dla rodziców/opiekunów o przetwarzaniu danych osobowych”.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Pilchowicach, adres: ul. Szkolna 1, 44 – 145 Pilchowice, adres e-mail: zs@pilchowice.pl, tel. 32 235 65 70. Inspektorem ochrony danych w tutejszej jednostce jest Leszek Proszowski: adres e-mail: nowator@nowator.edu.pl.

Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. 6 ust.1 c RODO na podstawie wymogów określonych w przepisach oświatowych w celu wykonania zadań związanych z przyjmowaniem uczniów (wychowanków) oraz realizacją procesu edukacyjnego.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa oraz ustalony w jednolitym rzeczowym wykazie akt.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO, prawo do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe, usunięcia zgodnie z art. 17 RODO z zastrzeżeniem ust. 3, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO, prawo do cofnięcia zgody. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana – narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkuje realizację zadań dydaktyczno-wychowawczych.

Informujemy ponadto, że Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....

data
podpis matki / opiekunki prawnej
podpis ojca / opiekuna prawnego