

**Szkoła Podstawowa nr 5**

im. Dzieci Polskich w Pile

al. Niepodległości 18; 64-920 Piła

Tel. 67-212-33-78

e-mail: sp5pila@op.pl

………………………………………………………………………………..

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica kandydata)*

*………………………………………………………………………………..*

*…………………………………………………………………*…………..

(Adres do korespondencji)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5

im. Dzieci Polskich

al. Niepodległości 18

64- 920 PIŁA

**Wniosek o przyjęcie dziecka spoza obwodu do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej**

**I – Dane osobowe kandydata i rodziców\***

**Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.**

\*Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o rodzicach dziecka, należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów lub osoby sprawujące pieczę zastępczą.

Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i nazwisko kandydata |  | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | PESEL kandydata  W przypadku braku PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Imiona i nazwiska:\*  - rodziców kandydata/opiekunów prawnych; | Matki | | |  | | | | | | | | | | |
| Ojca | | |  | | | | | | | | | | |
| 6. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata | Miejscowość i kod pocztowy | | | | |  | | | | | | | | |
| Ulica i nr domu / mieszkania | | | | |  | | | | | | | | |
| 7. | Adres stałego zameldowania kandydata | Miejscowość i kod pocztowy | | | | |  | | | | | | | | |
| Ulica i nr domu/mieszkania | | | | |  | | | | | | | | |
| 8. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata | Matki | | | | | Numer telefonu | | |  | | | | | |
| e-mail | | |  | | | | | |
| Ojca | | | | | Numer telefonu | | |  | | | | | |
| e-mail | | |  | | | | | |
| 9. | Nazwa i adres szkoły obwodowej |  | | | | | | | | | | | | | |

**II – Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych szkół podstawowych**

Należy wpisać nazwy i adresy wybranych publicznych nieobwodowych szkół podstawowych w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

1. Pierwszy wybór

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

(nazwa szkoły)

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

(adres szkoły)

2. Drugi wybór

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa szkoły)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(adres szkoły)

3. Trzeci wybór

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa szkoły)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(adres szkoły)

**III – Informacja o spełnianiu kryteriów zawartych w uchwale RM Piły nr XLVII/623/18 z dn. 30 stycznia 2018r.**

We właściwej rubryce wpisać (**tak/nie**), przy każdym kryterium.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Tak\*)** | **Nie\*)** |
| 1. | Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w SP 5 |  |  |
| 2. | Miejsce pracy jednego z rodziców znajduje się w obwodzie SP5 |  |  |
| 3. | Kandydat uczęszczał do przedszkola w obwodzie SP5 |  |  |
| 4. | Krewni dziecka zamieszkują w obwodzie szkoły |  |  |

Komisja Rekrutacyjna zastrzega sobie prawo wglądu do dokumentów potwierdzających prawdziwość danych.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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).Przyjmuję do wiadomości, że:
   1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 5 im. Dzieci Polskich al. Niepodległości 18 64- 920 Piła,
   2. Administratorem Bezpieczeństwa Informacji jest Dawid Nogaj email: d.nogaj@bezpieczne-dane.eu
   3. dane będą wykorzystywane wyłącznie w celu przeprowadzenia rekrutacji do szkoły,
   4. dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
   5. przysługuje mi prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
   6. przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie (powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody - przed jej cofnięciem)
   7. mam prawo wniesienia skargi do GIODO gdy uznam, iż przetwarzanie podanych danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
   8. dane podaję dobrowolnie.
2. Oświadczam, że dziecko **będzie/ nie będzie\*** uczęszczać na lekcje religii.

**3. Wyrażam/ nie wyrażam\***  zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka na potrzeby Szkoły Podstawowej nr 5 im. Dzieci Polskich w Pile zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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).Wycofanie zgody na udostępnienie wizerunku dziecka leży po stronie rodziców.

Piła, dnia ………………………… ………………………………………………………………….

(Czytelne podpisy rodziców)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** Niepotrzebne skreślić.

**Dane osobowe stwierdzono na podstawie dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy oraz aktu urodzenia dziecka.**

Piła, dnia ………………………… …………………………………………………………………….

(Czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek)

**OŚWIADCZENIE WOLI**

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka …………………………………………………………………………………………………………………

w roku szkolnym 2020/2021 do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 5

im. Dzieci Polskich w Pile.

Piła, dnia …………………………….. ………………………………………………………………………….

(Czytelny podpis rodziców)