*Data przyjęcia wniosku: ……………………………..*

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY NA ROK SZKOLNY 2025 / 2026** |

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W MOSZCZANCE, Moszczanka 166A, 48-200 Moszczanka, REGON: 532406397

*Podstawa prawna:*

*Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2024 poz. 737 z późn. zm.)*

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL\* |  | Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
|  |
|  | ***Adres zamieszkania*** | ***Adres zameldowania***  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |

\* *W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.*

1. **SZKOŁA OBWODOWA ZGODNIE Z MIEJSCEM ZAMELDOWANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa szkoły  |  |
| Dokładny adres szkoły |  |

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Rodzic 1 / opiekun prawny 1*** | ***Rodzic 2 / opiekun prawny 2*** |
| Imię/imiona |   |   |
| Nazwisko |  |  |
| PESEL\* |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
|  | ***Adres zamieszkania\*\**** |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |

\* *W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.*

**\*\*** *Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zamieszkania dziecka*

1. **INFORMACJE O ZŁOŻENIU WNIOSKU O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie do więcej niż do jednej szkoły, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy szkół w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  ***Nazwa i adres szkoły*** |
| 1. Pierwszy wybór
 |  |
| 1. Drugi wybór
 |  |
| 1. Trzeci wybór
 |  |

1. **Część II. INFORMACJE DOTYCZACE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW <BRANYCH POD UWAGĘ W POSTEPOWANIU REKRUTACYJNYM**

Należy potwierdzić znakiem „**X**” w kolumnie 3.,jeśli spełnia się dane kryterium.

|  |
| --- |
| **DRUGI ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO**  |
| **Lp.** | **WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA** | **WYPEŁNIA KOMISJA** |
| **KRYTERIUM** **POTWIERDZENIE**  **spełnienia kryterium – wstaw„ X’**  | **NAZWA ZAŁĄCZNIKA DO WNIOSKU-****potwierdzającego spełnienie****kryterium**  **PRZYZNANE PUNKTY** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tej samej szkoły- 5 punktów |  | oświadczenie pisemne składane przez rodziców/prawnych opiekunów albo rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego kandydata do szkoły |  |
| **2.** | Jeden z rodziców/opiekunów prawnych kandydata do szkołypracuje w obwodzie szkoły- 4 punkty |  | oświadczenie pisemne składane przez rodziców/prawnych opiekunów albo rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego kandydata do szkoły |  |
| **3.** | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do przedszkola, znajdującego się w obwodzie szkoły- 4 punkty |  | oświadczenie pisemne składane przez rodziców/prawnych opiekunów albo rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego kandydata do szkoły |  |
| **4.** | Krewni kandydata do szkoły, wspierający rodziców / opiekunów prawnych/ w zapewnieniu mu należytej opieki mieszkają w obwodzie szkoły- 2 punkty |  | oświadczenie pisemne składane przez rodziców/prawnych opiekunów albo rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego kandydata do szkoły |  |
| **5.** | Rodzice/opiekunowie prawni złożyli w Urzędzie Skarbowym w Prudniku zeznanie podatkowe za rok poprzedzający rok szkolny, na który prowadzono nabór |  | Dokument poświadczający złożenie zeznania podatkowego. |  |
|  **SUMA PUNKTÓW (B)** |  |
| **ZAŁĄCZNKI**  **są składane w formie oświadczeń.** |
| Inne: |
| Choroby, wady, uczulenia, inne istotne informacje o dziecku *(np. opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej):* |

**Część III. INNE INFORMACJE, DEKLARACJE Zgłaszam chęć korzystania :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zgłaszam chęć korzystania :** | Potwierdzenie |
| **z dożywiania w stołówce szkolnej** |  |
| **z korzystania z opieki w świetlicy szkolnej** |  |

 Należy potwierdzić znakiem „**X**”

**Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe. Jestem świadoma/świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
 Prawdziwość danych, przedstawionych we WNIOSKU przez rodziców/opiekunów prawnych dzieci, może być zweryfikowane.**

1. **KLAUZULA INFORMACYJNA**

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) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Moszczance, Moszczanka 166A, 48-200 Moszczanka, REGON: 532406397. Czynności i zadania wynikające z przepisów prawa w imieniu administratora dokonuje Dyrektor. Z administratorem można skontaktować się pisemnie - kierując korespondencję na adres siedziby administratora.
2. Pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych, a także przysługujących uprawnień, może Pani/Pan kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres siedziby Administratora, jak również pod numerem telefonu: 887818800 lub poprzez e-mail: biuro@centrumcyfryzacji.pl
3. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji kandydatów do szkoły na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 2024 poz. 750 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2024 poz. 737 z późn. zm.).
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz zaufane podmioty (przetwarzające dane) współpracujące z Administratorem w zakresie niezbędnym dla prawidłowego funkcjonowania szkoły.
5. Dane osobowe przechowywane będą w okresie zgodnym z przepisami prawa, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych, do czasu jej cofnięcia. Podane dane osobowe przetwarzane będą do zakończenia procesu rekrutacji, a w przypadku kandydatów przyjętych – do czasu zakończenia przez dziecko edukacji w szkole.
6. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej poza obszar działania RODO.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), Adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 531 03 00.
11. Informacje szczegółowe o podstawach gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych mogą uzyskać Państwo w siedzibie Administratora danych osobowych.
12. **OŚWIADCZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2024 poz. 17 z późn. zm.) oświadczam, że dane przedstawione we wniosku zgłoszenia dziecka do szkoły są prawdziwe. |
|  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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, uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………….*(Miejscowość, data)* |  | …………………………………………………….….*(Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)* |
|  |  | …………………………………………………….….*(Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)* |

1. **ROZPATRZENIE ZGŁOSZENIA** *(wypełnia dyrektor szkoły)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ................................................................*(imię i nazwisko dziecka)* | * **został(a)**
 | * **nie został(a)\***
 | przyjęty(a) do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Moszczance |

\* Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………*(Data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły)* |