



.....
(miejscowość, data)

Wniosek o przyjęcie dziecka spoza obwodu do Szkoły Podstawowej Nr 14 w Lubinie

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 14 w Lubinie.

I. Dane dziecka

Dane osobowe dziecka/kandydata

Dane osobowe dziecka/kandydata

<input type="text"/>	lub	<input type="text"/>
PESEL		numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (jeśli nr PESEL nie został nadany)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
IMIĘ	NAZWISKO

<input type="text"/>
DATA URODZENIA

Adres zamieszkania dziecka

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ULICA	NR DOMU	NR LOKALU

<input type="text"/>	<input type="text"/>
KOD	MIEJSCOWOŚĆ

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	GMINA

II. Dane rodziców/prawnych opiekunów dziecka/kandydata

Dane osobowe matki/prawnego opiekuna

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IMIĘ	NAZWISKO	TELEFON KONTAKTOWY

Adres zamieszkania matki/prawnego opiekuna

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ULICA	NR DOMU	NR LOKALU

<input type="text"/>	<input type="text"/>
KOD	MIEJSCOWOŚĆ

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	GMINA

<input type="text"/>
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ -e-mail(jeżeli posiada)

Dane osobowe ojca/prawnego opiekuna

IMIĘ

NAZWISKO

TELEFON KONTAKTOWY

Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna

ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

KOD

MIEJSCOWOŚĆ

WOJEWÓDZTWO

POWIAT

GINA

Adres poczty elektronicznej -e-mail(jeżeli posiada)

III. Szkoły, do których złożono wnioski o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej

(w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych)

Kolejność preferencji	Nazwa i adres szkoły
1.	
2.	
3.	

IV. Dane dodatkowe o dziecku/kandydacie

Dane osobowe dziecka/kandydata

DRUGIE IMIĘ- jeśli posiada

MIEJSCE URODZENIA

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż zamieszkania)

ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

KOD

MIEJSCOWOŚĆ

WOJEWÓDZTWO

POWIAT

GINA

Dane o macierzystej szkole obwodowej

PEŁNA NAZWA SZKOŁY PODSTAWOWEJ

NR SZKOŁY

ULICA

NR LOKALU

KOD

MIEJSCOWOŚĆ

WOJEWÓDZTWO

POWIAT

GINA

Informacje dodatkowe o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, uznane przez rodziców/prawnych opiekunów za niezbędne do zapewnienia dziecku odpowiedniej opieki podczas pobytu w szkole

V. Informacje dotyczące spełniania kryteriów rekrutacyjnych ustalonych przez organ prowadzący

1. Oświadczenie dotyczące krewnych kandydata, którzy zamieszkują w obwodzie Szkoły Podstawowej Nr 14 w Lubinie i będą wspierać rodzica/rodziców w opiece nad dzieckiem (zał. nr 1)
2. Oświadczenie o zatrudnieniu rodziców/prawnych opiekunów na terenie Gminy Miejskiej Lubin (zał. nr 2)
3. Oświadczenie rodzica o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do Szkoły Podstawowej Nr 14 w Lubinie (zał. nr 3)

VI. Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Ponadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(podpis ojca/prawnego opiekuna)

Klauzula informacyjna

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 :

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 14 im. Gen. Broni Stanisława Maczka w Lubinie, ul. Kamila Cypriana Norwida 10, 59-300 Lubin.
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych jest możliwy pod nr telefonu 76/3000140 lub pod adresem e-mail : iodo@amt24.biz.
3. Dane osobowe dziecka będą przetwarzane w celu rekrutacji do szkoły, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a (zgoda) oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U.2018.0.996).
4. Dane przechowywane będą nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z wychowania szkolnego, a w przypadku dzieci nieprzyjętych do szkoły-przez okres roku od czasu zakończenia rekrutacji.
5. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania tych danych na podstawie przepisów obowiązującego prawa oraz upoważnione przez Administratora podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, a także do wycofania wyrażonej zgody. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu jej wycofania. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.
7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 860 70 86.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz odmowa ich podania może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

.....
(data i czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(data i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)

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

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie o miejscu zamieszkania krewnych kandydata

Oświadczam, że w obwodzie Szkoły Podstawowej Nr 14, im. gen. broni Stanisława Maczka w Lubinie mieszkają/ nie mieszkają* krewni mojego dziecka:,

(imię i nazwisko kandydata)

którzy będą wspierać mnie/nas* w opiece nad dzieckiem, kandydatem na ucznia Szkoły Podstawowej nr 14 w Lubinie w roku szkolnym 2019/2020.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata)

* niewłaściwe skreślić

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie o zatrudnieniu rodziców/prawnych opiekunów na terenie Gminy Miejskiej Lubin

Ja.....rodzic/prawny opiekun*.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna kandydata) (imię i nazwisko kandydata)

oświadczam, że jestem zatrudniony (a)/ nie jestem zatrudniony * na terenie Gminy Miejskiej Lubin.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

* niewłaściwe skreślić

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

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie rodzica o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do Szkoły Podstawowej Nr 14 w Lubinie

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka:.....,
(imię i nazwisko kandydata)

urodzonego w dniu:.....,
(data urodzenia kandydata)

w roku szkolnym 2018/2019 ucęszcza / nie ucęszcza* i nadal będzie/ nie będzie* ucęszczało do Szkoły Podstawowej Nr14, im. gen. broni Stanisława Maczka w Lubinie.

Imię i nazwisko rodzeństwa kandydata ucęszczającego do Szkoły Podstawowej Nr 14 w Lubinie	Klasa

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata)

* niewłaściwe skreślić