**Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 1 w Ustce**

**w roku szkolnym ........../..............**

 **KLASA ...........**  (wypełnić drukiem)

……………………………………………

 *Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata*

……………………………………………

 *Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

……………………………………………

 **Dyrektor**

………………………………………………………

*Nazwa i adres szkoły, do której składany jest wniosek*

………………………………………………………

**1. Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona kandydata  |  |
| 2. | Nazwisko kandydata |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  |
| 4. | PESEL kandydata*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu* *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| obywatelstwo: |
| 5. | Imię/Imiona i nazwiska rodziców kandydata/prawnych opiekunów | Matki |  |
| Ojca |  |
| 6. | Adres stałego miejsca zameldowania kandydata  | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| 7. | Obecny adres zamieszkania kandydata \* | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| 8. | Adres miejsca zamieszkania rodziców kandydata/ opiekunów prawnych | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| 9. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

**2. Nazwa i adres szkoły , do której obecnie dziecko uczęszcza (przed przeniesieniem).**

......................................................................................................................................................

**3. Czy dziecko posiada orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej?**

TAK/NIE\*\*

Jeśli posiada, to proszę o dołączenie kserokopii dokumentu.

**4. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?**

TAK/NIE\*\*

Jeśli posiada, to proszę o dołączenie kserokopii dokumentu.

**5. Uwagi/prośby rodziców/opiekunów prawnych:**

.......................................................................................................................................................

*Oświadczenie o zgodności danych:*

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.*

......................................... ........................................................

(miejscowość, data) (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka w podanym wyżej zakresie przez Szkołę Podstawową nr 1 im. kpt. L. Teligi w Ustce ul. Darłowska 18*

*w celu przeprowadzenia rekrutacji do szkoły.*

*Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie co będzie skutkowało odrzuceniem wniosku o przyjęcie dziecka do szkoły.*

......................................... ........................................................

(miejscowość, data) (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

\* Wypełnić, jeśli adres zamieszkania jest inny niż zameldowania.

\*\*Właściwe podkreślić.

Administratorem danych osobowych uczniów i ich rodziców (opiekunów) jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. kpt. L. Teligi w Ustce, ul. Darłowska 18. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można się skontaktować z inspektorem danych osobowych: gabriela.sp1@wp.pl

Podstawę prawną zbierania i przetwarzania danych osobowych uczniów szkoły i ich rodziców (opiekunów) stanowi Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. 2018 poz. 1000