**Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej w roku szklonym 2023/2024**

**KLASA I - OBWÓD** (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. | Jestem zainteresowana/y dodatkowymi zajęciami sportowymi dla mojego dziecka (jeżeli tak proszę o proszę o wstawienie **X**  w odpowiednim polu) | **TAK** | **NIE** |
|  |  |
| 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. Zapoznanie się z regulaminem rekrutacji uczniów do klasy Pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1**

 **im. kpt. Leonida Teligi w Ustce dostępny na stronie www.sp1ustka.pl**

**3. Rodzeństwo (imiona, rok urodzenia, miejsce nauki)**

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

**4. Informacje o przedszkolu lub oddziale przedszkolnym, do którego dziecko uczęszcza.** ......................................................................................................................................................

**5. Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej?**

TAK/NIE\*\*

Jeśli posiada, to proszę o dołączenie kserokopii dokumentu.

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

TAK/NIE\*\*

Jeśli posiada, to proszę o dołączenie kserokopii dokumentu.

**7. 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)

*Oświadczam, że zgodnie z zarządzeniem nr 0050.SOKS.20.2023 Burmistrza Miasta Ustka dołączam do wniosku kserokopię pierwszej strony PIT rodzica/ rodziców (prawnych opiekunów) kandydata, za ostatni rok podatkowy, lub kserokopię pierwszej strony PIT za poprzedni rok podatkowy potwierdzoną przez Urząd Skarbowy w wersji papierowej lub wydruk elektronicznie złożonego zeznania podatkowego wraz z Urzędowym Poświadczeniem Przedłożenia (UPP) lub Kartę Mieszkańca.*

*TAK / NIE\**

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że:

- Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. kpt. Leonida Teligi w Ustce z siedzibą

przy ul. Darłowskiej 18, 76-270 Ustka.

- Inspektorem Ochrony Danych jest Gabriela Rajnert, z którą można kontaktować się e-mailowo: gabriela.sp1@wp.pl

- Administrator danych przetwarza dane osobowe w celu realizacji obowiązków wynikających z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 1082) oraz ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. 2021 poz. 1372) oraz innych przepisów prawa określonych w statucie jednostki.

- Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit b) i c) Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich podanie jest warunkiem rozpatrzenia wniosku o przyjęcie dziecka oraz jego nauki w Szkole Podstawowej nr 1 w Ustce.

- Dane osobowe przetwarzane będą przez okres prowadzonego naboru i ewentualnego pobytu dziecka, obowiązku

archiwizowania dokumentacji i ewentualnych roszczeń.

- Osoby, których dane osobowe są przetwarzane, posiadają prawo dostępu do danych osobowych dotyczących ich osoby, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

- Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

- Dane osobowe, które są przetwarzane przez Szkołę Podstawową nr 1 w Ustce nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu

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

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

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

\*\*Właściwe podkreślić.