................................................................................ Dębno, dnia ………………………………

 (nazwisko)

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

 imię ucznia (uczennicy)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**zamieszkałego poza obwodem szkoły do klasy pierwszej**

Publicznej Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki

w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Dębnie

**w roku szkolnym 2023/2024**

***DANE O UCZNIU / UCZENNICY***

Data urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

 (dzień) (m-c) (rok)

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejsce zamieszkania ………………………………………………………………..

***DANE O RODZICACH / OPIEKUNACH***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Matka/ opiekun** | ………………………………………………… |  | ………………………………………………… |
|  | (imię i nazwisko) |  | (miejsce zamieszkania) |
|  |  |  |  |
|  | ………………………………………………… |  | ………………………………………… |
|  | (adres poczty elektronicznej) |  | (numer telefonu) |
|  |  |  |  |
| **Ojciec/ opiekun** | …………………………………………………. |  | ………………………………………………… |
|  | (imię i nazwisko) |  | (miejsce zamieszkania) |
|  |  |  |  |
|  | …………………………………………………. |  | ………………………………………… |
|  | (adres poczty elektronicznej) |  | (numer telefonu) |

Wykaz publicznych szkół podstawowych w Gminie Dębno, do których złożono równocześnie wnioski o przyjęcie dziecka, w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego (maksymalnie trzy szkoły):

* 1. …………………………………………………………………………………………..
	2. …………………………………………………………………………………………..
	3. …………………………………………………………………………………………...

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do klasy pierwszej, będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę przyjęcia dziecka w okresie od **06 marca 2023 r.** do **09 marca 2023 r.** do godz. 15.00.

Jednocześnie mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w w/w terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy dzieci zakwalifikowanych do klasy pierwszej

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………..Podpis wychowawcy | ……………………………………..Podpis rodzica / prawnego opiekuna |

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez administratora danych.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem/Zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

………………………………………………….. (podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Dębnie tel.146658769, adres e-mail: sp-db@gminadebno.pl

2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Pan Łukasz Franczyk e-mail iodo@casim.com.pl

3. Celem zbierania danych jest spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa.

4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

5. Podanie danych jest wymogiem ustawowym niezbędnym do realizacji obowiązku wynikającego z przepisu prawa. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwa realizacja Pani/Pana sprawy.

6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18.01.2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

 Załącznik nr 1

**Oświadczenie**

**o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Dębnie**

Ja , niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………….…..
 (imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

oświadczam, iż rodzeństwo mojego dziecka …………………………………………………………… uczęszcza do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Dębnie.

*Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

…………….…..……………….………

 (data i podpis rodzica / prawnego opiekuna)

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

**OŚWIADCZENIE
o odległości miejsca zamieszkania od szkoły**

Ja, niżej podpisany/a…………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

oświadczam, że droga mojego dziecka ………………………………………………………………. do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Dębnie jest krótsza lub równa niż do jego szkoły obwodowej.

*Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

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

 (data i podpis rodzica / prawnego opiekuna)

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

**Oświadczenie**

o uczęszczaniu przez kandydata w poprzednim roku szkolnym do przedszkola lub oddziału przedszkolnego wchodzącego w skład Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Dębnie

Ja, niżej podpisany/a…..…………………………………………………………………………………
 (imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

oświadczam, iż moje dziecko ……………………………………….……… uczęszczało w poprzednim roku szkolnym do przedszkola lub oddziału przedszkolnego wchodzącego w skład Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Dębnie.

*Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

 ………...………….……………………..…………

 (data i podpis rodzica / prawnego opiekuna)

Załącznik nr 2

**Oświadczenie o wielodzietności kandydata**

Ja, niżej podpisany/a …………………….………………………………….………….

 (imię i nazwisko)

oświadczam, że …………………………………………… wychowuje się w rodzinie

 (imię i nazwisko dziecka)

wielodzietnej. We wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z kandydatem do szkoły) pozostaje ………….. dzieci.

*Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………..Podpis wychowawcy | ……………………………………………….. (data i podpis rodzica / prawnego opiekuna)  |

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

**Oświadczenie o niepełnosprawności**

Ja, niżej podpisany/a …………………….………………………………….………….

 (imię i nazwisko)

oświadczam, że …………………………………………… wychowuje się w rodzinie, w której występuje niepełnosprawność (kandydata, jednego z rodziców kandydata, obojga rodziców kandydata, rodzeństwa kandydata).

*Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………..Podpis wychowawcy | ……………………………………………….. (data i podpis rodzica / prawnego opiekuna)  |

……………………………………………………………………………………

 **Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem**

Ja, niżej podpisany/a …………………….………………………………….………….

 (imię i nazwisko)

oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko ……………….………………………..

 (imię i nazwisko dziecka)

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

*Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………..Podpis wychowawcy | ……………………………………………….. (data i podpis rodzica / prawnego opiekuna)  |