Załącznik Nr 2

do zasad rekrutacji

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej

im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego

w Lelicach w r. szk. 2024/25

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego**

**w Lelicach**

**Wniosek o przyjęcie kandydata spoza obwodu szkoły do klasy pierwszej**

**w Szkole Podstawo wej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Lelicach**

Wnioskuję o przyjęcie w roku szkolnym 2024/25 mojego dziecka do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej w Lelicach

|  |
| --- |
| **WYBRANE PLACÓWKI (kolejność wpisania oznacza hierarchię ważności w procesie rekrutacji):** |
| **Nazwa i adres placówki pierwszego wyboru:** |
| **Nazwa i adres placówki drugiego wyboru:** |
| **Nazwa i adres placówki trzeciego wyboru :** |

1. **Dane dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię i nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | | | | | | |
| Adres zameldowania |  | | | | | | | | | | |

1. **Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka** | **Ojciec** |
| Imię i nazwisko/a |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Adres zameldowania |  |  |
| Telefon |  |  |
| E-mail |  |  |

**I ETAP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| W przypadku, gdy liczba wniosków rodziców (prawnych opiekunów) o przyjęcie do szkoły dziecka zamieszkałego **poza obwodem szkoły** jest większa niż liczba wolnych miejsc, którymi dysponuje szkoła, dzieci przyjmuje się uwzględniając następujące kryteria ustawowe: | | | |
| **l.p.** | **KRYTERIA** | **Proszę wstawić X we właściwym polu.** | **Liczba punktów** |
| 1. | Wielodzietność rodziny ucznia. |  |  |
| 2. | Niepełnosprawność ucznia. |  |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców ucznia. |  |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców ucznia. |  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa ucznia. |  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie. |  |  |
| 7. | Objęcie dziecka pieczą zastępczą. |  |  |

**Liczba punktów za każde kryterium - 2 pkt.**

**II ETAP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| W przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego lub jeżeli po zakończeniu tego etapu szkoła nadal dysponuje wolnymi miejscami, na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę kryteria ustalone przez dyrektora szkoły: | | | |
| L.p. | **KRYTERIA** | **Proszę wstawić X we właściwym polu.** | **Liczba punktów** |
| 1. | Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja uczęszcza do tej samej szkoły. |  | 3 pkt. |
| 2. | Uczeń zamieszkały na terenie obwodu szkoły, ale zameldowany w innym miejscu. |  | 2 pkt. |
| 3. | Uczeń realizował roczne przygotowanie przedszkolne w obwodzie danej szkoły. |  | 3 pkt. |
| 4. | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni ucznia (babcia, dziadek) wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki. |  | 1 pkt. |

**Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.**

Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, 1669) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy szkoły i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka, przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Lelicach.

2. Dane będą przetwarzane wyłączenie w celu realizacji obowiązku nauczania.

3. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.

5. Dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawą   
 z 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe oraz aktami wykonawczymi dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego.

**Lelice, dn. 05.02.2024r. ...............................................**

**(podpis matki/ojca)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodatkowe informacje** | |
| Czy dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego | □ TAK □ NIE |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego *(jeżeli tak, to proszę dołączyć kserokopię)* | □ TAK □ NIE |
| Dziecko posiada opinię poradni, orzeczenie poradni  *(jeżeli tak, to proszę dołączyć kserokopię)* | □ TAK □ NIE |
| Deklaracja pobytu dziecka w świetlicy | □ TAK □ NIE |
| 1. Oświadczam, że mój syn/córka***\**** będzie uczestniczyć w zajęciach z:   - religii  - etyki  - religii i etyki\*  ……………..…………………………… …..................…………………………………………..  *czytelny podpis matki czytelny podpis ojca*  **\* *Niepotrzebne skreślić***   1. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku, w systemach informatycznych, dzienniku elektronicznym i tradycyjnym, arkuszach ocen, księdze ucznia oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, 1669)   ……………..……………………………………… ……….....................................……………….  czytelny podpis matki czytelny podpis ojca | |

***Pouczenie:***

*Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

*Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektor Szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zgłoszenia.*

Data wypełnienia zgłoszenia:…………………………………

Podpis matki ( czytelny):…………………………………………..

Podpis ojca ( czytelny):…………………………………………….

**Opinia komisji rekrutacyjnej  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Lelicach**

Uczeń/uczennica uzyskał/a ……………………….pkt. …………………………….………………………………………

Po dokonaniu analizy kryteriów rekrutacyjnych proponujemy:

- przyjęcie dziecka do szkoły z dniem ……………………

- nie przyjęcie dziecka do szkoły z powodu ……………………………………………….

**Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej**

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

**DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY**

1. Uczeń/uczennica przyjęta/przyjęty do klasy …………………………… od dnia …………………………………
2. Brak możliwości przyjęcia z powodu …………………………………………………………………………………………

**……………………………………………………….**

**Dyrektor Szkoły**

Oświadczenie o spełnianiu niżej wymienionych kryteriów:

* wielodzietność ( troje i więcej dzieci)
* niepełnosprawność kandydata
* niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,
* niepełnosprawność obojga rodziców kandydata
* niepełnosprawność rodzeństwa kandydata
* samotne wychowywanie kandydata w rodzinie
* objęcie kandydata pieczą zastępczą

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne z prawdą.

Data ……………………. …..…….……………………………………………………

(czytelny podpis rodziców)

Oświadczenie o spełnianiu niżej wymienionych kryteriów:

* rodzeństwo uczęszcza do tej szkoły podstawowej
* dziecko zamieszkuje na terenie obwodu szkoły, adres zameldowania poza obwodem
* dziecko realizowało roczne przygotowanie przedszkolne w obwodzie tej szkoły
* w obwodzie szkoły zamieszkują krewni (babcia, dziadek), wspierający nas w zapewnieniu należytej opieki nad dzieckiem.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne z prawdą.

Data ……………………. .………………………………………………………

(czytelny podpis rodziców)

**Klauzula informacyjna dla interesantów (rodziców)**

***Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Lelicach***

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Lelicach, adres 09-213 Lelice, ul. Szkolna 1 reprezentowana przez dyrektora szkoły – Pana Krzysztofa Jóźwiaka.
2. Administrator wyznaczył na inspektora ochrony danych Pana Macieja Pawlikowskiego z którym mogą Państwo skontaktować się poprzez e-mail [iod-jednostki@gozdowo.eu](about:blank) lub pisemnie na adres administratora danych. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w celu realizacji ciążących na administratorze obowiązków prawnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, a w zakresie w jakim podanie danych osobowych jest dobrowolne (np. upublicznianie wizerunku) – na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO)
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a, b, c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Dane osobowe są przechowywane i usuwane w terminach wskazanych w jednolitym rzeczowym wykazie akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych lub innych przepisach prawa, regulujących czas przetwarzania danych, którym podlega administrator, a jeżeli te przepisy nie wskazują okresu dotyczącego konkretnej sprawy – dane przechowane będą możliwie najkrótszy czas niezbędny do realizacji obowiązku lub usługi
5. Po zakończeniu przetwarzania dane osobowe nie będą przetwarzane w innym celu niż pierwotny cel przetwarzania
6. Podczas pozyskiwania danych osobowych administrator podaje osobie, której dane dotyczą informację, czy podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, umownym lub warunkiem zawarcia umowy oraz czy osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania i jakie są ewentualne konsekwencje niepodania danych
7. Odbiorcą Państwa danych osobowych oraz dziecka są:

* Urząd Gminy w Gozdowie,
* Kuratorium Oświaty,
* dostawcy systemów informatycznych i usług IT na rzecz szkoły,
* operatorom pocztowym i kurierom,
* bankom w zakresie realizacji płatności,
* podmiotom świadczącym na rzecz szkoły usługi niezbędne do wykonania zobowiązań nałożonych na Szkołę przez przepisy prawa,
* organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana danych osobowych.

1. Administrator nie przekazuje ani nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego czy organizacji międzynarodowych
2. Administrator nie stosuje mechanizmów zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie stosuje profilowania.
3. Osoba, której dane są przetwarzane w granicach określonych w RODO ma prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także przenoszenia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych, a w przypadku wyrażenia dobrowolnej zgody na przetwarzanie danych osobowych – prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest obowiązkowe natomiast danych fakultatywnych jest dobrowolne.