|  |
| --- |
| **Wypełnia szkoła** |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**PROWADZONEJ PRZEZ MIASTO MIĘDZYRZEC PODLASKI**

**(dotyczy dzieci kandydujących do klasy pierwszej szkoły podstawowej poza obwodem)**

## Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).

Wniosek należy złożyć tylko w placówce wskazanej na I miejscu listy preferencji w terminie określonym w harmonogramie.Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

## I. Dane identyfikacyjne kandydata\*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię  |  |
| Drugie imię |  |
| Nazwisko  |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia  | dzień | miesiąc | rok |
| Miejsce urodzenia\* |  |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: |

## II. Lista wybranych jednostek i oddziałów, według kolejności preferencji

 (można wybrać max. 3 jednostki)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres jednostki \*** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Jednostka obwodowa: …………………………………………………………………………….

(Należy podać nazwę i adres szkoły obwodowej)**………………………………………………………………………**

III. Pozostałe informacje o kandydacie\*

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania kandydata** |
| Województwo  |  | Ulica |  |
| Powiat  |  | Nr budynku  |  | Nr lokalu |  |
| Gmina  |  | Kod pocztowy  |  |
| Miejscowość  |  | Poczta  |  |

|  |
| --- |
| Dodatkowe informacje o kandydacie |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego  | TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI | Numer orzeczenia…………………………….… z dnia…….………………………………..…….. |

\* należy zakreślić kółkiem właściwą odpowiedź

IV. Dane osobowe rodziców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka** | **Ojciec** |
| Imię i nazwisko  |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| E-mail kontaktowy |  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| Województwo  |  |  |
| Powiat |  |  |
| Gmina  |  |  |
| Miejscowość  |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku  |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Kod pocztowy  |  |  |

**V. Kryteria przyjęcia**

**Należy zakreślić właściwą odpowiedź kółkiem**. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu dziecka do szkoły podstawowej.

Kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

|  |
| --- |
| **Kryteria podstawowe** |
| 1. | Kandydat mieszka na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski | TAK\* / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 2. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do ZPO nr 3  | TAK\* / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 3. | Kandydat ukończył oddział przedszkolny w Samorządowym Przedszkolu nr 3 | TAK\* / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 4. | Miejsce pracy rodzica znajduje się w obwodzie szkoły podstawowej nr 3 | TAK\* / NIE /ODMAWIAM ODPOWIEDZI |

**VI. Inne informacje o dziecku** (dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica)

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

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

**VII. Oświadczenia dotyczące treści wniosku**

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 151 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.).

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki, będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług placówki, w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w określonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce.

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

*Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*

**VIII. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**Tożsamość i dane kontaktowe Administratora danych**

Administratorem danych osobowych jest Zespół Placówek Oświatowych nr 3 w Międzyrzecu Podlaskim, ul. Leśna 2, 21-560 Międzyrzec Podlaski, tel. 83-371-78-35.

**Cel i podstawa prawna przetwarzania**

*Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego).*

***Prawa***

Rodzicom i opiekunom prawnym przysługuje prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. W przypadku stwierdzenia naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, każdy rodzic lub opiekun prawny ucznia ma prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane**

Dane osobowe będą przechowywane do czasu wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa.

**Dane kontaktowe inspektora ochrony danych**

Inspektorem ochrony danych osobowych jest Dariusz Nowak tel. 604292696, e-mail: info@dn.net.pl.

**Inne informacje**

Dane osobowe mogą być przekazywane tylko i wyłącznie instytucjom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowych. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

 Międzyrzec Podlaski .....................................................

 *(data i podpis)*

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez administratora danych, czyli Zespół Placówek Oświatowych nr 3 siedzibą w Międzyrzecu Podlaskim, ul. Leśna 2, do realizacji celu związanego z przeprowadzeniem postępowania rekrutacyjnego do szkoły podstawowej.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

 Międzyrzec Podlaski ..............................................

 *( data i podpis)*