

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO KLASY PIERWSZEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ W LEŚNIOWICACH
PROWADZONEJ PRZEZ LEŚNIEWSKIE STOWARZYSZENIE
OŚWIATOWO-SAMORZĄDOWE W ROKU 2024/2025**

Data wpływu:
Podpis:

I. Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów):

1.	Imię/Imiona i Nazwisko kandydata				
2.	Data urodzenia kandydata				
3.	Miejsce urodzenia dziecka:				
4.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>				
5.	Imię/Imiona i Nazwiska rodziców: (opiekunów) kandydata	Matki			
		Ojca			
6.	Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów) i kandydata:	Kod pocztowy			
		Miejscowość			
		Ulica			
		Numer domu (i) mieszkania			
7.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców (opiekunów) kandydata (o ile je posiadają)	Matki (opiekunki)	Telefon do kontaktu		
			Adres poczty elektronicznej		
		Ojca (opiekuna)	Telefon do kontaktu		
			Adres poczty elektronicznej		

II. Deklaracje rodziców (opiekunów):

Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach religii:	Tak: <i>(właściwe podkreślić)</i> a) Rzymskokatolickiej b) Polskokatolickiej	Nie
Odległość od miejsca zamieszkania dziecka do szkoły wynosi:	Powyżej 3 km	Do 3 km

**niepotrzebne skreślić*

III. Kryteria ustawowe określone w art. 131 ustawy Prawo Oświatowe Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 z późn. zm.

(wypełnić dla kandydatów spoza terenu Gminy Leśniowice)

L.p.	Kryterium ustawowe	Dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium	Liczba punktów	Proszę wstawić znak X w odpowiednim wierszu	
				TAK	NIE
1.	Wielodzietność rodziny kandydata (oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci)		20		
2.	Niepelnosprawność kandydata	<i>Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2019 r., poz. 1172 z późn. zm.), (art. 150 ust. 2 pkt 1b ustawy Prawo oświatowe)</i>	30		
3.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (oznacza to wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem)		25		
4.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do Szkoły Podstawowej w Leśniowicach		15		

Oświadczenie wnioskodawcy:

- a) Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu szkoły.
- b) Podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- c) Zobowiązuję się do uczestnictwa w zebraniach rodziców.
- d) Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Dyrektora Szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.
- e) Zobowiązuję się do pisemnego poinformowania Dyrektora Szkoły, z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca w klasie I.

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

Oświadczam, iż zapoznałem/lam się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania przez Szkołę moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka (klauzula informacyjna na kolejnej stronie).

.....
Data

.....
*Czytelny podpis wnioskodawcy -
Matki (opiekuna) kandydata*

.....
Data

.....
*Czytelny podpis wnioskodawcy -
Ojca (opiekuna) kandydata*

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Szkoła Podstawowa w Leśniowicach (Leśniowice 24 B, 22-122 Leśniowice; nr tel. (82) 567 54 66; adres e-mail: spleniowice@wp.pl).
- 1) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cibi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
- 2) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka zamieszkałego w obwodzie do klasy I publicznej szkoły podstawowej na podstawie zgłoszenia. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w zw. z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.).
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 8 lat.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 5) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 6) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - a) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - b) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - c) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO);
- 7) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana je podać.
- 8) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
Data

.....
*Czytelny podpis wnioskodawcy -
Matki (opiekuna) kandydata*

.....
Data

.....
*Czytelny podpis wnioskodawcy -
Ojca (opiekuna) kandydata*