…………………………

*/data wpływu/*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**do klasy I**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………...

*/imię i nazwisko dziecka/*

do klasy I w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Balinie na rok szkolny 2021/2022.

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko dziecka |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia dziecka | dzień - miesiąc - rok | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta |  |  | | **-** | |  |  | |  | |  | | | | | | |
| Ulica, nr domu/mieszkania |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKI** | **OJCA** |
| ……………………………………………  /Imię i nazwisko matki/ | ………………………………………………...  /Imię i nazwisko ojca/ |
| ……………………………………………...  /nr telefonu/ | ………………………………………………...  /nr telefonu/ |
| ……………………………………………...  /Adres e-mail/ | ………………………………………………...  /Adres e-mail |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | |
| Miejscowość | Miejscowość |
| Kod pocztowy, poczta | Kod pocztowy, poczta |
| Ulica, nr domu/mieszkania | Ulica, nr domu/mieszkania |
| Gmina | Gmina |

1. **Do wniosku załączam niżej wymienione dokumenty potwierdzające spełnienie odpowiednich kryteriów:** /zaznaczyć x/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zaświadczenia** | **Zaznaczyć załączone X** |
|  | Informacja o spełnianiu obowiązku szkolnego przez rodzeństwo kandydata lub realizacji obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Balinie |  |
|  | Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do przedszkola lub szkoły znajdującej się w pobliżu Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Balinie |  |
|  | Oświadczenie, że miejsce pracy/ prowadzenia działalności gospodarczej rodzica (prawnego opiekuna) kandydata znajduje się w obwodzie szkoły |  |
|  | Oświadczenie o zamieszkiwaniu w obwodzie szkoły krewnych kandydata (babci, dziadka) i ich pomocy w zapewnieniu dziecku właściwej opieki. |  |

**Oświadczenia**

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej** (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 ze zm.) **za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.**

Balin, dnia……………………….. ……….………………………………………

Podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych, o których mowa we wniosku.

Balin, dnia……………………….. ……….………………………………………

Podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Balinie, 32-500 Chrzanów, Jaworznicka 139, tel. 32 6131767
2. Szkoła wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych Osobowych – Pani Ewa Baranowska, z którą można skontaktować się poprzez e- mail [baranowskaodo@gmail.com](mailto:baranowskiodo@gmail.com) w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych lub danych dziecka.
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 przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy oraz aktów wykonawczych.
5. Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych)
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani lub dziecka, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Odbiorcami Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
9. Pani/Pana dane osobowe oraz dziecka nie będą podlegały profilowaniu.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest obowiązkowe natomiast danych fakultatywnych jest dobrowolne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną zamieszczoną powyżej.

Balin, dnia……………………….. ……….………………………………………

Podpisy rodziców (prawnych opiekunów)