**Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 2**

**z Oddziałami Integracyjnymi, Sportowymi i Dwujęzycznymi**

**im. Bolesława Prusa**

**w Zespole Placówek Oświatowych nr 2 w Międzyrzecu Podlaskim**

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Godzina złożenia wniosku: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię\* |  | | | |  | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | |  | | |  | | | |
| Data urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | | |  | | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | | |  | | | |
| Ulica\* |  | | | | Dzielnica | | |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy\* | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | |
| Imię\* |  | | Drugie imię\* |  |
| Nazwisko\* |  | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | |
| Województwo\* |  | | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | | Miejscowość\* |  |
| Ulica\* |  | | Dzielnica |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | Kod pocztowy |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | |
| Adres e-mail\* | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | |
| Imię\* |  | | Drugie imię\* |  |
| Nazwisko\* |  | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | |
| Województwo\* |  | | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | | Miejscowość\* |  |
| Ulica\* |  | | Dzielnica |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | Kod pocztowy |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | |
| Adres e-mail\* | |  | | |

\**oznaczone pola wymagane*

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**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  (\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy wypełnić załącznik Nr 1) | TAK\* / NIE /  ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 2. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do ZPO nr 2  (\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy wypełnić załącznik Nr 2) | TAK\* / NIE /  ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 3. | Kandydat ukończył oddział przedszkolny w Samorządowym Przedszkolu nr 4  (\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy wypełnić załącznik Nr 3 ) | TAK\* / NIE /  ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 4. | Miejsce pracy rodzica znajduje się w obwodzie szkoły podstawowej nr 2  (\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy wypełnić załącznik Nr 4 ) | TAK\* / NIE /  ODMAWIAM ODPOWIEDZI |

**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 kserokopię dokumentu (orzeczenia, prawomocny wyrok sądu, akt zgonu) poświadczoną za zgodność z oryginałem przez rodzica.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inne kryteria** | | |
| 1. | Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK\* / NIE /  ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | TAK\* / NIE /  ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 3. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | TAK\* / NIE /  ODMAWIAM ODPOWIEDZI |

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 roku (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000, 1290, 1669 i 2245) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół podstawowych, wprowadzonymi przez dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy Wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej, rozpatrującej niniejszy Wniosek, uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

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.

……………………………………………… ……………………………………………

*(podpis matki) i/lub (podpis ojca)*

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**Tożsamość i dane kontaktowe Administratora danych**

Administratorem danych osobowych jest Zespół Placówek Oświatowych nr 2 w Międzyrzecu Podlaskim, ul. Partyzantów 8, 21-560 Międzyrzec Podlaski, tel. 83-371-29-67.

**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).

Podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne dla uczestniczenia w procesie rekrutacji do klasy I szkoły podstawowej, natomiast podanie (w tym dołączenie stosownych dokumentów) danych potwierdzających spełnianie poszczególnych kryteriów pierwszeństwa w rekrutacji jest konieczne, aby móc korzystać z tych kryteriów.

**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](mailto: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.

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

(miejscowość i data) (podpis matki) i/lub (podpis ojca)