**Wniosek dziecka do klasy I**

**w Szkole Podstawowej nr 3 im. Noblistów Polskich w Gryfinie**

**na rok szkolny 2019/2020**

**SPOZA OBWODU**

1. Zgłoszenie należy wypełnić drukowanymi literami. Przed wypełnieniem należy dokładnie zapoznać się ze sposobem dokumentowania informacji zawartych w formularzu. 2. W przypadku, gdy pytanie wymaga zaznaczenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE. 3. Pola zaznaczone \* są polami obowiązkowymi – należy je wypełniać w formularzu. 4. Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem należytej staranności.

1. Dane identyfikacyjne

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko\* |  | | | | | | | | | | | |
| PESEL \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Drugie imię \* |  | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia \* |  | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia  (dzień, miesiąc, rok)\* |  | | | | | | | | | | | |

1. Pozostałe informacje o dziecku

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

|  |  |
| --- | --- |
| Dodatkowe informacje o dziecku | |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego\*  **TAK / NIE** | Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego oraz powód wydania |
| Adres zameldowania kandydata, jeżeli jest inny niż zamieszkania kandydata\* |  |

1. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | rodzic/opiekun prawny | rodzic/opiekun prawny |
| Imię i nazwisko \* |  |  |
| Adres \* |  |  |
| Telefon \* |  |  |

Informacja uzupełniająca:

Rodzice / prawni opiekunowie / dziecka winni są zawiadomić dyrektora szkoły o każdej zmianie, która dotyczy dziecka, tj. zmianie imion, nazwiska, adresu zameldowania, adresu zamieszkania, zmianach realizacji obowiązku szkolnego.

**OŚWIADCZENIE**

Proszę o zorganizowanie mojemu dziecku ………………………………………………………………………., uczniowi

Szkoły Podstawowej nr 3 w Gryfinie nauki religii (wyznania……………………………………………………….)/etyki.

……….. ………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Kryteria przyjęcia- wypełnia rodzic/prawny opiekun**

**1. Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr 3 w Gryfinie (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)**

**Tak Nie**

Punkty: …./4

**2. Rodzeństwo uczęszcza do Szkoły Podstawowej Nr 3 ( proszę podać imię i nazwisko rodzeństwa oraz klasę)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Punkty …./4

**3. Rodzeństwo kandydata lub rodzice/ opiekunowie prawni kandydata są osobami**

**niepełnosprawnymi (proszę wpisać Tak lub NIE, w przypadku, gdy podkreślono TAK, proszę załączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)** ……………………………….

Punkty …./3

**4. Rodzice/ opiekunowie prawni kandydata pracują w pobliżu szkoły (proszę podać miejsce pracy oraz zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez osoby upoważnione)**

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

Punkty …./3

**5. Wielodzietność rodziny Kandydata (proszę podać liczbę rodzeństwa)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Punkty …./2

……………………………………………………………...

**podpis rodzica/opiekuna prawnego**

**Rekrutacja do szkoły– klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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) (Dz. Urz. UE.L Nr 119,   
str. 1), zwanego dalej „RODO” informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych,

jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. Noblistów Polskich w Gryfinie.

2. Celem zbierania danych jest dopełnienie obowiązków określonych w przepisach prawa, tj. przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego oraz zapewnienie możliwości korzystania z placówki na podstawie ustawy z 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe.

3. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych)*.*

4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji procesu rekrutacji oraz zapewnienia możliwości korzystania z placówki. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe przeprowadzenie procesu rekrutacji w stosunku do Państwa dziecka.

5. Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą udostępniane podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

6. Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą podlegały profilowaniu.

7. Administrator nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres, w jakim będzie prowadzony proces rekrutacji oraz dziecko będzie korzystało z placówki.

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

**Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu …………………………………..**

**1. Nie zakwalifikowała wniosku**

Liczba zdobytych punktów …………………………

Nie zakwalifikowano z powodu …………………………………………………………………………………………….

Uwagi …………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. **Zakwalifikowała wniosek**

Liczba zdobytych punktów ………………………………….

**Przyjmuje się do klasy I …………………………………**

**Podpisy członków komisji:**