

.....  
 .....  
 (imię i nazwisko rodziców kandydata)

.....  
 (adres do korespondencji)

**Dyrektor  
 Szkoły Podstawowej  
 im. Gustawa Zielińskiego w Skępem**

**WNIOSEK  
 o przyjęcie dziecka sześciolatniego do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Gustawa  
 Zielińskiego w Skępem w roku szkolnym 2024/2025.**

|    |                                                                                                                   |                             |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata                                                                                  |                             |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata                                                                                |                             |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |                             |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata                                                                         | Marki                       |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                   | Ojca                        |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Adres zamieszkania dziecka /kandydata *                                                                           | Kod pocztowy                |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                   | Miejscowość                 |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                   | Ulica                       |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                   | Numer domu/mieszkania       |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Adres zameldowania dziecka/kandydata                                                                              | Kod pocztowy                |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                   | Miejscowość                 |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                   | Ulica                       |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                   | Numer domu/numer mieszkania |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Adres zamieszkania rodziców/opiekunów                                                                             | Kod pocztowy                |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                   | Miejscowość                 |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                   | Ulica                       |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                   | Numer domu/numer mieszkania |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata, o ile je posiadają                             | Matki                       | Telefon do kontaktu         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                   |                             | Adres poczty elektronicznej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                   | Ojca                        | Telefon do kontaktu         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                   |                             | Adres poczty elektronicznej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 150 ust. 1 ustawy z 14.12.2016 r.- Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 900 ze zm.)- dalej u.p.o., zgłoszenie zawiera dane podane w pkt 1-5 tabeli, natomiast dane w pkt 6 podaje się , jeśli takie środki komunikacji rodzice posiadają. Dane w pkt 1-5 należy podać obowiązkowo, natomiast dane w pkt 6 – dobrowolnie,

gdyż mogą być one potrzebne do skutecznego komunikowania się z rodzicami (opiekunami) w sprawie rekrutacji, a następnie skutecznego sprawowania opieki nad dzieckiem.

\* Zgodnie z art. 25 ustawy z 23.04.1964 r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2019 r., poz. 1145) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość , w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

| <b>DANE DODATKOWE-</b> <i>proszę zaznaczyć właściwy kwadrat wpisując X</i>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy (jeżeli TAK proszę pobrać w sekretariacie i wypełnić kartę zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej)                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE          |
| Czy dziecko posiada orzeczenie PPP o potrzebie kształcenia specjalnego? (jeżeli TAK kopię orzeczenia proszę dołączyć do zgłoszenia)                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE          |
| Czy dziecko posiada opinię PPP o potrzebie pomocy psychologiczno-pedagogicznej? (jeżeli TAK kopię opinii proszę dołączyć do zgłoszenia)                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE          |
| Czy dziecko znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej? (jeżeli TAK, to jakiej?- proszę wpisać).                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>..... |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych na stronie internetowej szkoły, stronie organu prowadzącego, tablicach informacyjnych na terenie szkoły, gazetce szkolnej ) do odwołania. | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE          |

#### OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE DZIECKA W ZAJĘCIACH RELIGII / ETYKI

(poniżej proszę wpisać imię i nazwisko dziecka ,wybrać i zaznaczyć opcję symbolem 'X' w okienku z lewej strony listy)

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155 z późn. zm.) oświadczam, że życzeniem moim jest, aby mój syn/moja córka\*

.....  
a. uczestniczył/uczestniczyła\* w organizowanych przez szkołę zajęciach:

☐ religii ☐ etyki

b. nie uczestniczył/ nie uczestniczyła\*

☐ w żadnym z powyższych

Uwaga: Oświadczenie nie musi być ponawiane w kolejnym roku szkolnym, natomiast można je zmienić w dowolnym czasie.

**Oświadczam, że:**

- a) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,<sup>2</sup>
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
- c) zostałam/em zapoznana/y z klauzulą informacyjną.

<sup>2</sup> Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.) - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

.....  
.....  
(czytelny podpis rodziców kandydata)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) - dalej „RODO” informuję, że :

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Gustawa Zielińskiego w Skępem (adres: Al. 1 Maja 89, 87-630 Skępe, tel: 54 287 76 37, kom. 885418204, e-mail: [szkola@spskepe.szkolnastrona.pl](mailto:szkola@spskepe.szkolnastrona.pl))
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl). lub pisemnie pod adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły do klasy I publicznej szkoły podstawowej na podstawie zgłoszenia.
4. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO. Przepisy szczególne zostały zawarte w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 900).
5. Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożnością przyjęcia dziecka do klasy I publicznej szkoły podstawowej .
6. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego. Ponadto listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych podaje się do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie w widocznym miejscu w siedzibie administratora.
7. Dane osobowe dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły przetwarzane są do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do publicznej szkoły podstawowej. Administrator będzie przetwarzać dane w dalszych celach , tj. w związku z koniecznością archiwizacji dokumentacji.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) sprostowania danych;
  - c) ograniczenia przetwarzania;
  - d) żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO;

9. Ma Pani/Pan prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa).

data.....

.....

(czytelny podpis rodziców kandydata)