|  |  |
| --- | --- |
|  | **WNIOSEK o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej na rok szkolny 2021/2022****Formularz przeznaczony dla rodziców dzieci ubiegających się o przyjęcie do Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I stopnia, Sportowej Szkoły Podstawowej nr 19 im. Mikołaja Kopernika, do szkół do których uczęszcza rodzeństwo dziecka oraz szkół podstawowych z oddziałami przedszkolnymi, w których dziecko realizowało roczne przygotowanie przedszkolne w roku szkolnym 2020/2021.** |
| **Podstawa prawna**ustawa Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 roku (Dz.U. z 2020 r. poz. 910 z późn. zm.).**Termin składania: od dnia 8 lutego 2021 r. do dnia 26 lutego 2021 r.****Miejsce składania:** szkoła podstawowa wymieniona na liście na pierwszym miejscu |

|  |
| --- |
| **WYBRANE SZKOŁY** |
|  | **Szkoła pierwszego wyboru** |
| **1.** |
| **Szkoły kolejnego wyboru** |
| 2. |
| 3. |

|  |
| --- |
| **PODSTAWOWE DANE DZIECKA** |
| **Dane osobowe dziecka** |
|  | Nazwisko: | Numer PESEL: |
| Imię: | Data urodzenia: |
| W przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: |
| **Adres zamieszkania dziecka** |
|  | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |

|  |
| --- |
| **DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |
| **Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego** |
|  | Nazwisko: | Imię: |
| **Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego** |
|  | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Ulica: | Numer domu: | Nr lokalu: |
| **Dane kontaktowe ojca / opiekuna prawnego** |
|  | Telefon: | Adres e-mail: |
| **Dane osobowe matki / opiekuna prawnego** |
|  | Nazwisko: | Imię: |
| **Adres zamieszkania matki / opiekuna prawnego** |
|  | Kod pocztowy: | Miejscowość: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ulica: | Numer domu: | Nr lokalu: |
| **Dane kontaktowe matki / opiekuna prawnego** |
|  | Telefon: | Adres e-mail: |

|  |
| --- |
| **KRYTERIA REKRUTACJI oraz informacje o dziecku.** |
|  |  | Tak | Nie |
| Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do szkoły/ oddziału przedszkolnego/przedszkola w zespole - Placówka: ..................................................................., Oddział: ............................... |  |  |
| Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do szkoły/ oddziału przedszkolnego/przedszkola w zespole - Placówka: ..................................................................., Oddział: ............................... |  |  |
| Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do szkoły/ oddziału przedszkolnego/przedszkola w zespole - Placówka: ..................................................................., Oddział: ............................... |  |  |
| Dziecko, które w roku szkolnym 2020/2021 realizowało obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w wybranej we wniosku szkole podstawowej - Placówka:..................................................................., Oddział: ............................... |  |  |
| Dziecko, które w roku szkolnym 2020/2021 realizowało obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w wybranej we wniosku szkole podstawowej - Placówka:..................................................................., Oddział: ............................... |  |  |
| Dziecko, które w roku szkolnym 2020/2021 realizowało obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w wybranej we wniosku szkole podstawowej - Placówka:..................................................................., Oddział: ............................... |  |  |

|  |
| --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
|  |  | Tak | Nie |
| Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |  |
| Dziecko będzie korzystać ze świetlicy |  |  |
| Dziecko będzie korzystać ze stołówki |  |  |
| Jestem zainteresowana/y, aby dziecko od klasy IV w szkole z oddziałami sportowymi kontynuowało naukę w oddziale sportowym |  |  |
| Jestem zainteresowana/y aby dziecko uczyło się języków obcych: |  |

**Pouczenia:**

Klauzula informacyjna

Administratorem danych jest placówka pierwszego wyboru wskazana na wniosku, która przetwarza dane osobowe w celu sprawnego przeprowadzenia procedury przyjmowania uczniów do szkół podstawowych na podstawie przepisów prawa wskazanych w podstawie prawnej wniosku.

Obowiązek podania danych na wniosku wynika z powyższych przepisów, a ich niepodanie uniemożliwia udział w rekrutacji. W przypadku niezakwalifikowania się do placówki pierwszego wyboru dane mogą zostać przekazane placówkom kolejnego wyboru.

W związku z nadzorem nad systemem informatycznym do obsługi wniosków, dostęp do danych posiada także Miejskie Centrum Oświaty z siedzibą przy Al. Piłsudskiego 12 w Tychach.

Dane będą przetwarzane do czasu rozstrzygnięcia rekrutacji, a po jej zakończeniu – w przypadku wniosków zakwalifikowanych – przez okres uczęszczania dziecka do szkoły – w przypadku wniosków odrzuconych – przez okres 1 roku od rozstrzygnięcia rekrutacji. Zgodnie z prowadzonym Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt Placówka może przetwarzać dane dłużej, niż wskazano powyżej, jeśli wynika to z odrębnych przepisów prawa, jeśli jest to niezbędne do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych.

Każda osoba ma prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, prawo żądania usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, a w przypadku nieprawidłowego przetwarzania do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane nie podlegają profilowaniu oraz nie stosuje się zautomatyzowanego podejmowania decyzji w oparciu o podane informacje.

Kontakt do wyznaczonego w placówce inspektora ochrony danych jest podany na witrynie internetowej placówki.

Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających spełnianie zaznaczonych w niniejszym wniosku kryteriów.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego wymaganych dokumentów, kryteria te nie będą brane pod uwagę.

OŚWIADCZAM, IŻ WSZELKIE INFORMACJE ZAWARTE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ I JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

|  |  |
| --- | --- |
| Data wypełnienia wniosku |  |
| Podpis rodzica / opiekuna prawnego |  |
| Data przyjęcia wniosku przez placówkę |  |