

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY _____

Szkoły Podstawowej z oddziałami integracyjnymi, oddziałami sportowymi im.
B. Czecha i H. Marusarzówny w Miejskim Zespole Szkół w Dusznikach-Zdroju

ROK SZKOLNY _____

DANE UCZNIA

IMIONA	NAZWISKO
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
MIEJSCE ZAMELDOWANIA (jeśli jest inne niż zamieszkania)	
PESEL _____	

DANE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ

IMIONA	NAZWISKO
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
TELEFON*	E-MAIL*

DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO

IMIONA	NAZWISKO
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
TELEFON*	E-MAIL*

* należy podać w przypadku ich posiadania - Art.150 ust.1 pkt. 4 Ustawy Prawo Oświatowe

DODATKOWE INFORMACJE

Proszę zaznaczyć znak X przy wyborze

Lp.	Informacja	Tak	Nie
1.	Kandydat, który w poprzednim roku szkolnym realizował obowiązkowe zajęcia wychowania przedszkolnego w _____		
2.	Kandydat, którego jeden rodzic/opiekun prawny jest zatrudniony lub prowadzi działalność gospodarczą w miejscu należącym do obwodu szkoły		
3.	Kandydat, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni są zatrudniony lub prowadzi działalność gospodarczą w miejscu należącym do obwodu szkoły		
4.	Kandydat umieszczony w rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka lub placówce opiekuńczo-wychowawczej		
5.	Objęcie kandydata pieczę zastępczą		

6.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata			
7.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata			
8.	Samotne wychowanie kandydata w rodzinie			
9.	Czy kandydat będzie korzystać ze świetlicy szkolnej? (dotyczy uczniów klas 1-3 oraz dojeżdżających)			
10.	Czy kandydat jest pod opieką poradni specjalistycznej?			
11.	Czy kandydat posiada orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o kształceniu specjalnym, opinię poradni pedagogiczno-psychologicznej i inne? Jeśli TAK proszę wymienić: Nr _____ dotyczy _____ Nr _____ dotyczy _____			
Część dla kandydatów spoza obwodu szkoły		TAK	NIE	PKT*
12.	Kandydat mający rodzeństwo uczęszczające do szkoły.			
13.	Kandydat posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub inne udokumentowane potrzeby edukacyjne/zdrowotne wymagające szczególnej opieki. Jeśli TAK proszę wymienić: Nr _____ dotyczy _____ Nr _____ dotyczy _____			
15.	Inne uzasadnione kryteria – np. rekomendacje pedagoga lub psychologa, opinia dyrektora z poprzedniej szkoły.			

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(alergie, choroby przewlekłe, wady wzroku lub słuchu, inne mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole)

OŚWIADCZENIE

Upředzeni o odpowiedzialności karnej (art.233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. KK Dz.U. z 2018r. poz. 1600 z późn. zm.) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące naszej rodziny są prawdziwe.

Duszniki-Zdrój, dn. _____

(podpis matki / opiekunki prawnej)

(podpis ojca / opiekuna prawnego)

Do wniosku załączamy:

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

(załączniki stanowią: kserokopia aktu urodzenia dziecka (oryginał do wglądu), kserokopia świadectwa ukończenia klasy – jeśli posiada, orzeczenia lub opinie – jeśli dziecko posiada, 1 zdjęcie do legitymacji szkolnej)

(podpis matki / opiekunki prawnej)

(podpis ojca / opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przyjmujemy do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Miejski Zespół Szkół w Dusznikach-Zdroju, ul. Wybickiego 2a, 57-340 Duszniki- Zdrój, tel. 74/8669 368, e-mail: sekretariat@mzs.duszniki.pl
- dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 6 ust. 1 lit. e) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi
- podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w postępowaniu rekrutacyjnym,
- celami przetwarzania danych są: rekrutacja, a po pozytywnym wyniku rekrutacji w dalszej kolejności cele wynikające z realizacji zadań określonych w ustawie Prawo Oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie o systemie informacji oświatowej oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki,
- odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. firmy IT, kancelarie prawne, itp.)
- dane przechowywane będą przez okres ustalany odrębnie dla każdego celu przez administratora, na podstawie kategorii archiwalnej akt,
- w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
- przysługuje nam prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,
- we wszystkich sprawach dot. Przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail.

MATKA / OPIEKUNKA PRAWNA

OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY

(PODPIS)

(PODPIS)

***Punktacja kryteriów w przypadku kandydata spoza obwodu szkoły:**

KRYTERIUM	IŁOŚĆ PUNKTÓW
Kandydat mający rodzeństwo uczęszczające do szkoły.	5
Kandydat posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub inne udokumentowane potrzeby edukacyjne/ zdrowotne wymagające szczególnej opieki.	4
Inne uzasadnione kryteria – np. rekomendacje pedagoga lub psychologa, opinia dyrektora z poprzedniej szkoły.	2