

Data przyjęcia wniosku:.....

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA REJONU DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI NR 14 IM. ADAMA
MICKIEWICZA W ZABRZU
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025
POSTĘPOWANIE UZUPEŁNIAJACE**

I. Dane dotyczące dziecka:

Nazwisko					
Imiona					
Data urodzenia/ miejsce urodzenia					
PESEL*					
Adres zamieszkania (wypełnić jeśli inny niż adres zameldowania)					
Ulica		nr domu		nr mieszkania	
Kod pocztowy		miejsowość		województwo	

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

II. Dane dotyczące rodziców, opiekunów prawnych dziecka:

	Ojciec/ Opiekun Prawny	Matka/ Opiekun prawny
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka		
Adres zameldowania (wypełnić jeśli inny niż adres zamieszkania)		
Adres e-mail		
Telefon kontaktowy		

III. Kryteria przyjęcia

Kryterium	Odpowiedź
Rodzeństwo kandydata uczęszcza do szkoły, do której składany jest wniosek o przyjęcie. - 16 pkt	TAK
	NIE
Kandydat realizował wychowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w szkole lub w przedszkolu wchodzącym w skład zespołu szkolno-przedszkolnego, w którym znajduje się szkoła. - 8 pkt	TAK
	NIE
Miejsce zamieszkania krewnego kandydata lub innej osoby upoważnionej przez rodziców zamieszkałych na terenie Miasta Zabrze, do sprawowania opieki nad kandydatem w drodze do i ze szkoły, znajduje się w obwodzie szkoły. - 4 pkt	TAK
	NIE
Miejsce pracy co najmniej jednego rodzica kandydata znajduje się w obwodzie szkoły – 2 pkt	TAK
	NIE

IV. Wykaz załączników do wniosku.

Lp.	Rodzaj załącznika	Tak	Nie
2.	Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej		
3.	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
4.	Inne (proszę wymienić)		

Oświadczenia zgłaszającego:

- Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Administratorem Państwa danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi Nr 14 im. Adama Mickiewicza w Zabrze, reprezentowana przez Panią Dyrektorkę Jolantę Kmiecik, tel.: 32 271 61 80, strona internetowa: www.sp14.zabrze.pl, e-mail: sekretariat@sp14.zabrze.pl, REGON: 000726100., NIP: 648-11-02-495

We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych w następującej formie: przesyłając wiadomość na adres e-mail: nicola@informatics.jaworzno.pl, listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora.

Dane są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w związku z obowiązującymi przepisami prawa oświatowego dot. rekrutacji, a w szczególności art. 130 – 164 (Rozdział: Przyjmowanie do publicznych przedszkoli, publicznych innych form wychowania przedszkolnego, publicznych szkół i publicznych placówek) ustawy z 14 grudnia 2016 roku – prawo oświatowe, Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 sierpnia 2019 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół, placówek i centrów oraz uchwała nr XXXVIII/429/17 RADY MIASTA ZABRZE z dnia 13 marca 2017 r. w sprawie określenia w postępowaniu rekrutacyjnym do klas pierwszych publicznych szkół podstawowych ogólnodostępnych, prowadzonych przez Miasto Zabrze, dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem publicznej szkoły podstawowej ogólnodostępnej, kryteriów i przyznania każdemu kryterium liczby punktów oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym koniecznym do realizacji zadań statutowych placówki, tj. przygotowania oraz przeprowadzenia procesu rekrutacji, jak również archiwizacji koniecznej dokumentacji. Dane zgromadzone w procesie rekrutacji do placówki będą przechowywane przez placówkę, do której kandydat zostaje przyjęty nie dłużej niż do końca okresu, w którym wychowanek uczęszcza do placówki, chyba że przepisy prawa oświatowego stanowią inaczej. W przypadku nieprzyjęcia dziecka do placówki jego dane przechowywane są przez okres jednego roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem, wówczas dane są przechowywane do momentu uprawomocnienia się wyroku. Administrator może przekazać dane osobowe upoważnionym podmiotom wyłącznie na podstawie i w granicach przepisów prawa. Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji zadań ustawowych i statutowych placówki. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym profilowane. Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych, sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, przeniesienia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego pod adresem – ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. W celu realizacji wymienionych praw należy złożyć pisemny wniosek z wybranym żądaniem.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje starsze dziecko
jest uczniem klasy Szkoły Podstawowej w Zabrze.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za składanie fałszywych zeznań i oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą.

.....
data i podpis rodzica

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że – osoba upoważniona
do sprawowania opieki w drodze do i ze szkoły nad moim dzieckiem..... zamieszkuje w obwodzie
Szkoły Podstawowej w Zabrze, jednocześnie upoważniam wyżej wymienioną osobę do
sprawowania tej opieki.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za składanie fałszywych zeznań i oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą.

.....
data i podpis rodziców

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej

ZGODA

Wyrażam zgodę na sprawowanie opieki nad dzieckiem
kandydatem ubiegającym się o przyjęcie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowejw Zabrze

.....
data i podpis

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że miejsce mojej pracy (tj.) usytuowane jest w
obwodzie Szkoły Podstawowej w Zabrze.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za składanie fałszywych zeznań i oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą.

.....
data i podpis rodzica
