

data wpływu wniosku

Nr wniosku:  
(wypełnia szkoła)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**  
**Zespołu Edukacyjnego Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi**  
**im. Kornela Makuszyńskiego w Skwierzynie**

na rok szkolny .....

**Prosimy wypełnić czytelnie pismem drukowanym. Dane oznaczone \* (gwiazdką) są obowiązkowe.**

**Do wniosku należy dołączyć kserokopię aktu urodzenia dziecka.**

**A.I. DANE DZIECKA \***

nazwisko

imię lub imiona

--	--

PESEL (jeśli brak - seria i nr dok. tożsamości)

miejsce urodzenia

data urodzenia - rok

miesiąc

dzień

--	--	--	--	--	--

adres zamieszkania - miejscowość

kod pocztowy

ulica, nr domu, nr mieszkania

--	--	--	--	--	--

**A.II. DANE RODZICÓW \***

nazwisko i imię matki

nr telefonu

--	--

adres zamieszkania - miejscowość

kod pocztowy

ulica, nr domu, nr mieszkania

--	--	--	--	--	--

nazwisko i imię ojca

nr telefonu

--	--

adres zamieszkania - miejscowość

kod pocztowy

ulica, nr domu, nr mieszkania

--	--	--	--	--	--

**A.III. DEKLARACJE (właściwe zaznaczyć znakiem X)**
 Chcę, aby dziecko brało udział w lekcjach religii.

 Chcę, aby dziecko brało udział w lekcjach etyki.
**A.IV. INFORMACJA \***

Nazwa i adres szkoły obwodowej według miejsca zamieszkania dziecka: .....

**B.I. DANE DODATKOWE (właściwe zaznaczyć znakiem X)**
 Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności.

 Dziecko posiada orzeczenie poradni psych.-pedagog.

 Dziecko posiada opinie poradni psych.-pedagog.

 Dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej.

Prosimy do niniejszego wniosku dołączyć odpowiednie dokumenty lub ich kserokopie potwierdzające dane zawarte w części B.I.. W przypadku deklaracji uczęszczania dziecka do świetlicy szkolnej należy złożyć również wypełnioną *Kartę zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej*.

**B.II. INNE WAŻNE INFORMACJE** (np. o chorobach, konieczności przyjmowania leków, stosowanej diecie, uczuleniach, itp.)**B.III. KOLEJNOŚĆ WYBRANYCH SZKÓŁ**

Proszę podać, w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych, listę wybranych publicznych szkół.

l.p.	nazwa i adres szkoły
1.	
2.	
3.	

### C.I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH \*

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1), dalej zwanego RODO informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu jest: Zespół Edukacyjny, ul. Mickiewicza 26, 66-440 Skwierzyna, zwany dalej Administratorem.
2. Podanie danych osobowych w części A i B.III. formularza wynika z przepisów prawa i jest niezbędne do realizacji celów statutowych szkoły. W przypadku niepodania tych danych, ich wypełnienie jest niemożliwe. W pozostałym zakresie – dane zawarte w części B.I., B.II. i C.II. niniejszego formularza – mogą być przetwarzane na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody lub na podstawie innych przesłanek dopuszczalności przetwarzania wskazanych w art. 6 i 9 RODO.

### C.II. ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH \*

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, w tym rozpowszechniania w zakresie imienia, nazwiska, wizerunku, nazwy lub numeru klasy/oddziału, wieku przez Administratora w następujących celach (właściwie zaznaczyć znakiem X):

cel przetwarzania danych	wyrażam zgodę	nie wyrażam zgody
w celach marketingowych		
w celu prowadzenia strony internetowej i serwisu internetowego (media wewnętrzne) Administratora		
w celu promocji i akcji zwiększających rozpoznawalność Administratora		
w celu tworzenia broszur reklamowo-informacyjnych		
w celu tworzenia kronik		
w celu przygotowania stosownych legitymacji i identyfikatorów		
w celu udziału w konkursach, olimpiadach, zawodach sportowych, a także publikacji o nich informacji		
w celu publikacji informacji o udziale w konkursach, olimpiadach, zawodach sportowych bez ograniczeń czasowych		
w celu prowadzenia tablic ogłoszeń i gablot informacyjnych		

....., dnia .....  
miejsowość data podpisy rodziców

### D. OŚWIADCZENIA \*

Oświadczam, że dane osobowe zawarte w części A i B.III. niniejszego formularza podaję na podstawie art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 i 1000), natomiast dane osobowe zawarte w części B.I., B.II. i C.II. niniejszego formularza podaję dobrowolnie. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli obowiązku informacyjnego umieszczonej na stronie internetowej Administratora ([www.spskwierzyna.net](http://www.spskwierzyna.net) - zakładka *Polityka prywatności* umieszczona w stopce) lub w siedzibie Administratora, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Ponadto Administrator poinformował mnie, że:

- niniejsza zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zgoda została wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
- dane osobowe przetwarzane na podstawie niniejszej zgody nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

....., dnia .....  
miejsowość data podpisy rodziców

Na podstawie uchwały nr XXXIII/254/17 Rady Miejskiej w Skwierzynie z dnia 23 lutego 2017 r. oświadczam, że (\*\*niepotrzebna skreślić):

1. W szkole obowiązek szkolny **spełnia / nie spełnia** \*\* rodzeństwo dziecka.
2. Dziecko **uczęszczało / nie uczęszczało** \*\* do placówki wychowania przedszkolnego w Skwierzynie.
3. Jestem zatrudniony(a) w .....
4. W obwodzie szkoły **zamieszkują / nie zamieszkują** \*\* krewni dziecka wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki.

....., dnia .....  
miejsowość data podpisy rodziców

Oświadczam, że wszystkie podane przez mnie w niniejszym formularzu dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do szkoły będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę przyjęcia do szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole. Zobowiązuję się również zapewnić mojemu dziecku dojazd do szkoły i z powrotem.

....., dnia .....  
miejsowość data podpisy rodziców