...........................................................

*imię i nazwisko wnioskodawcy*

............................................................

……………………………………….

*adres do korespondencji*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół**

**im. ks. Jana Twardowskiego w Szczytnikach Duchownych**

**WNIOSEK**

**do szkoły podstawowej na rok szkolny 2024/2025**

1. Imię i nazwisko kandydata: ……………………………………………………

2. Data urodzenia: ………………………………………………………………...

3. Numer PESEL*(w przypadku braku PESEL, serie i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)*………………………………………………………………………………………….

4. Adres zamieszkania kandydata1: …………………………………………........

***(****ul, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)*…………………………………………………………………………...

5. Imię i nazwisko ojca: …………………………………………………………..

Imię i nazwisko matki: ………………………………………………………...

6. Adres zamieszkania ojca: ……………………………………………………...

***(****ul, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)*…………………………………………………………………………...

Adres zamieszkania matki: ……………………………………………………….

***(****ul, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)*

.......................................................................................................................................................

7. Telefon do ojca: ………………………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej ojca: ……………………………………………..

Telefon do matki: ……………………………………………………………...

Adres poczty elektronicznej matki: ……………………………………………

Podpis ojca: ……………………… Podpis matki: …………………….

……………………………………………………………………………………………………………

*miejscowość i data*

1Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu.

…………………………………………..

(Imię i nazwisko dziecka)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, przechowywanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka (podopiecznego) przez Zespół Szkół w Szczytnikach Duchownych

1. Imię i nazwisko dziecka (podopiecznego).
2. Data urodzenia dziecka (podopiecznego).
3. Numer PESEL dziecka (podopiecznego).
4. Imię i nazwisko ojca, imię i nazwisko matki ( imię i nazwisko opiekuna prawnego).
5. Adres zamieszkania dziecka (podopiecznego), rodzica (opiekuna prawnego).
6. Adres do korespondencji rodzica (opiekuna prawnego).
7. Telefon, adres poczty elektronicznej ojca, telefon, adres poczty elektronicznej matki

(opiekuna prawnego).

1. Stan zdrowia dziecka (podopiecznego), rodzeństwa oraz rodzica (opiekuna prawnego).
2. Dane dotyczące stanu prawnego rodziców(opiekunów prawnych).  
   *(sytuacja dotycząca samotnego wychowywania dziecka).*

Klauzula informacyjna do wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH, UPRAWNIENIA

Zgoda, której Państwo udzielają do przetwarzania i przekazywania danych osobowych jest dobrowolna i może być cofnięta lub ograniczona, jednocześnie jest niezbędna do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

PRZEKAZYWANIE DANYCH

Państwa dane mogą zostać udostępnione uprawnionym organom państwowym, które zwrócą się do nas o udostępnienie takich danych.

OKRES PRZECHOWYWANIA

Państwa dane przechowujemy i przetwarzamy przez okres gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania czynności prawnej, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą. W czasie kiedy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze niezbędny do ustalenia, roszczenia lub obrony przed roszczeniami.

MAJĄ PAŃSTWO PRAWO:

- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w całości lub w wybranym przez Państwa zakresie, w każdym czasie oraz w każdy możliwy do zidentyfikowania sposób;

- ograniczenia przetwarzania Państwa danych - jeśli dane, które przetwarzamy   
są nieprawidłowe lub błędne;

- żądać poprawienia danych gdy zostanie stwierdzone, że przetwarzane dane są nieprawidłowe lub błędne;

- żądać usunięcia danych ze zbiorów bez zbędnej zwłoki;

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w osobie Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

……………………………………………………. ……………………………………………………...

(Data i czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych)

Do wniosku dołącza się następujące dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w uchwale Rady Gminy Gniezno

nr XXXIII/223/2017 z dnia 27 lutego 2017 roku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentu** | **TAK** | **NIE** |
| **1.** | Oświadczenie o posiadaniu rodzeństwa spełniającego obowiązek szkolny w Zespole Szkół w Szczytnikach Duchownych – 5 pkt. |  |  |
| **2.** | Oświadczenie o wcześniejszym uczęszczaniu kandydata do przedszkola lub oddziału przedszkolnego mającego siedzibę w obwodzie Zespołu Szkół w Szczytnikach Duchownych – 5 pkt. |  |  |
| **3.** | Oświadczenie, że miejsce pracy jednego lub obojga rodziców znajduje się w miejscowości należącej do obwodu Zespołu Szkół w Szczytnikach Duchownych – 4 pkt. |  |  |
| **4.** | Oświadczenie o posiadaniu osób krewnych wspierających rodziców w zapewnieniu należytej opieki nad kandydatem i zamieszkują w obwodzie Zespołu Szkół w Szczytnikach Duchownych – 2 pkt. |  |  |

*Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu.*

*2 Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy Prawo oświatowe, oświadczenia, o których mowa w ust. 2, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.*

Podpis ojca: ……………………… Podpis matki: …………………

…………………………………………………………………………………

*(miejscowość i data)*

..........................................................

*imię i nazwisko*

..........................................................

*adres zamieszkania*

**Oświadczenie o posiadaniu rodzeństwa spełniającego obowiązek szkolny w Zespole Szkół w Szczytnikach Duchownych**

Niniejszym oświadczam, że ..................................................................................

*imię i nazwisko kandydata*

posiada rodzeństwo: ..............................................................................................,

…………………………………………………………………………………….

*imię i nazwisko rodzeństwa*

która/y/rzy uczęszcza/ją do ………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….

w Szczytnikach Duchownych.\*

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

…….…………………………… .....................................................

*miejscowość i data**podpis osoby składającej oświadczenie*

\* proszę podać typ placówki (przedszkole, szkoła podstawowa, klasę, grupę)

…………………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………………

adres zamieszkania

**Oświadczenie o wcześniejszym uczęszczaniu kandydata do przedszkola lub oddziału przedszkolnego mającego siedzibę w obwodzie Zespołu Szkół**

**w Szczytnikach Duchownych**

Niniejszym oświadczam, że ……………………………………………………...

*imię i nazwisko kandydata*

uczęszczał/a wcześniej do:

………………………………………………………………………….................

nazwa przedszkola, oddziału przedszkolnego do którego uczęszczał kandydat

…………………………………………………………………………………….

adres przedszkola, oddziału przedszkolnego do którego uczęszczał kandydat

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**………………………… …………………………**

*miejscowość i data podpis osoby składającej oświadczenie*

..........................................................

*imię i nazwisko*

..........................................................

*adres zamieszkania*

**Oświadczenie, że miejsce pracy jednego lub obojga rodziców znajduje się w miejscowości należącej do obwodu Zespołu Szkół w Szczytnikach Duchownych**

Niniejszym oświadczam, że miejsce mojej pracy znajduje się w obwodzie Zespołu Szkół w Szczytnikach Duchownych:

…………………………………………………………………………………………...

*adres zakładu pracy*

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………….. ……………………………..

data podpis matki

Niniejszym oświadczam, że miejsce mojej pracy znajduje się w obwodzie Zespołu Szkół w Szczytnikach Duchownych:

…………………………………………………………………………………………...

*adres zakładu pracy*

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………….. ……………………………..

data podpis ojca

..........................................................

*imię i nazwisko*

..........................................................

*adres zamieszkania*

**Oświadczenie o posiadaniu osób krewnych wspierających rodziców w zapewnieniu należytej opieki nad kandydatem i zamieszkują w obwodzie Zespołu Szkół w Szczytnikach Duchownych**

Niniejszym oświadczam, że ...................................................................................

*imię i nazwisko kandydata*

posiada osobę/y uprawniające do opieki nad kandydatem:

…………………………………………………………………………………….

*imię i nazwisko*

która/y mieszka:

………………...…………………………………………………………………..

*adres zamieszkania*

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

…….…………………………… .....................................................

*miejscowość i data**podpis osoby składającej oświadczenie*