**ZGŁOSZENIE KANDYDATA**

 **DO KLASY PIERWSZEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ŁEBIEŃSKIEJ HUCIE**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

**Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej
w Łebieńskiej Hucie,**

 **w obwodzie której dziecko mieszka**

 **spoza obwodu szkoły\***

**(Proszę podać adres szkoły, do której dziecko powinno uczęszczać, zgodnie z adresem zameldowania…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..**

*\* zaznaczyć właściwe*

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL) |  |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| Data urodzenia (DD-MM-RRRR) |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI** |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI (o ile posiada)** |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
|  |
| **DANE OSOBOWE OJCA** |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA (o ile posiada)** |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

**Dodatkowe informacje, ich podanie jest dobrowolne, jednak niezbędne do właściwej**

**organizacji procesu edukacyjnego dziecka**.

1. Czy dziecko będzie uczęszczać do świetlicy szkolnej?

 TAK

 NIE

2. Czy dziecko będzie uczęszczać na lekcje:

 religii

 etyki

 religii i etyki

 nie wybieram żadnego z przedmiotów

3. Czy dziecko będzie korzystać z dowozu autobusami PKS poprzez zakup biletu przez szkołę:

 TAK

 NIE

4. Informacja o stanie zdrowia dziecka (alergie, choroby przewlekłe, przeciwwskazania):

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

5. Inne informacje (opinia PPP, orzeczenie o niepełnosprawności, inne wskazania specjalistów do pracy z uczniem):

 TAK

 NIE

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia**

**27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:**

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej poniżej jest Szkoła Podstawowa w Łebieńskiej Hucie z siedzibą przy ul. Kartuskiej 25, 84-217 Szemud, NIP 588-13-23-762, tel. 58 676 18 06.

2. Pani / Pana oraz kandydata dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do Szkoły Podstawowej w Łebieńskiej Hucie na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, artykuły 130 ust.4, 133, 151 oraz 160 (tj. Dz. U. z 2023r. Poz. 900 z późn. zm.).

3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych swoich oraz kandydata jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji.

5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

6. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

7. Dane osobowe zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym kandydat uczęszcza do Szkoły Podstawowej w Łebieńskiej Hucie.

Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora Szkoły Podstawowej w Łebieńskiej Hucie została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz kandydata danych osobowych zawartych*

*w Zgłoszeniu i jego załącznikach w celu realizacji procesu rekrutacji do Szkoły Podstawowej w Łebieńskiej Hucie.*

|  |
| --- |
| Data i podpis matki |

|  |
| --- |
| Data i podpis ojca |

Załączniki:

1. Oświadczenie o miejscu zamieszkania kandydata i rodziców kandydata

 Załącznik Nr 1 do Zgłoszenia o przyjęcie

 kandydata do klasy pierwszej

 Szkoły Podstawowej w Łebieńskiej Hucie

**OŚWIADCZENIE**

o miejscu zamieszkania kandydata i rodziców kandydata

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA  DZIECKA** |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość  |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA  MATKI** |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość  |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA  OJCA** |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie  fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 151 ust. 3 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2023r. Poz. 900 z późn. zm.).*

|  |
| --- |
| Data i podpis matki |

|  |
| --- |
| Data i podpis ojca |