

**WNIOSEK
O PRZYJĘCIE KANDYDATA
DO I KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ W WÓLCIE PODLEŚNEJ
NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

DATA WNIOSKU		NUMER WNIOSKU	
---------------------	--	----------------------	--

DANE OSOBOWE KANDYDATA

IMIĘ/IMIONA			
NAZWISKO			
DATA URODZENIA		MIEJSCE URODZENIA	
PESEL (w przypadku jego braku – seria i numer dokumentu)			
NAZWA DOKUMENTU (jeśli podano numer dokumentu proszę podać jego nazwę tego dokumentu np. paszport)			

MIEJSCE ZAMIESZKANIA KANDYDATA

Miejscowość: _____ ul. _____ nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: __ - __ - __ - __ Miejscowość: _____ Gmina _____
--

DANE OSOBOWE MATKI:

IMIĘ I NAZWISKO: _____ Miejscowość: _____ ul. _____ nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: __ - __ - __ - __ Miejscowość: _____ Gmina _____	
TELEFON KONTAKTOWY ORAZ E-MAIL	

DANE OSOBOWE OJCA:

IMIĘ I NAZWISKO: _____ Miejscowość: _____ ul. _____ nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: __ - __ - __ - __ Miejscowość: _____ Gmina _____	
TELEFON KONTAKTOWY ORAZ E-MAIL	

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

/ podpis rodzica /

REKRUTACJA KANDYDATÓW SPOZA OBWODU SZKOŁY (dotyczy kandydatów niezamieszkałych w Wólce Podlesnej)

W przypadku spełniania danego kryterium proszę o zaznaczenie „TAK” oraz podpisać oświadczenie

I. Zamieszkanie Kandydata	
Oświadczam, że kandydat stale zamieszkuje na terenie Gminy Trzebownik	TAK / NIE
<p>.....</p> <p style="font-size: small;"><i>Podpis rodzica/Opiekuna prawnego</i></p>	
II. Kontynuacja nauki w ramach danej szkoły	
Oświadczam, że kandydat kontynuuje obowiązek szkolny w ramach Zespołu Szkół w Wólce Podlesnej (uczęszczał do oddziału przedszkolnego przy szkole podstawowej).	TAK / NIE
<p>.....</p> <p style="font-size: small;"><i>Podpis rodzica/Opiekuna prawnego</i></p>	
III. Uczęszczanie rodzeństwa na zajęcia w danej Szkole	
Oświadczam, że rodzeństwo kandydata uczęszcza na zajęcia w Przedszkolu albo Szkole Podstawowej w Zespole Szkół w Wólce Podlesnej	TAK / NIE
<p>.....</p> <p style="font-size: small;"><i>Podpis rodzica/Opiekuna prawnego</i></p>	
IV. Zatrudnienie rodziców / prowadzenie działalności gospodarczej w obwodzie danej Szkoły	
Oświadczam, że przynajmniej jeden z rodziców (prawnych opiekunów) kandydata jest zatrudniony lub prowadzi działalność gospodarczą na terenie obwodu szkoły.	TAK / NIE
<p>.....</p> <p style="font-size: small;"><i>Podpis rodzica/Opiekuna prawnego</i></p>	
<i>*Przy składaniu dokumentu należy przedłożyć do wglądu stosowny dokument potwierdzający zatrudnienie lub prowadzenie działalności gospodarczej.</i>	
V. Wielodzietność rodziny kandydata	
Oświadczam, że kandydat wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (minimum troje dzieci w rodzinie)	TAK / NIE
<p>.....</p> <p style="font-size: small;"><i>Podpis rodzica/Opiekuna prawnego</i></p>	
VI. Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o niepełnosprawności kandydata	
Oświadczam, że kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych	TAK / NIE
<p>.....</p> <p style="font-size: small;"><i>Podpis rodzica/Opiekuna prawnego</i></p>	
<i>*Przy składaniu dokumentu należy przedłożyć do wglądu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego</i>	

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

/podpis rodzica

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA RODZICÓW I OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 96/46/WE (dalej: RODO), informuję, że:

1. Administratorem podanych przez Państwa danych osobowych jest Zespół Szkół w Wólce Podlesnej
2. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się za pomocą e-mail: szkolawp@wist.com.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe oraz na podstawie ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych są osoby upoważnione przez administratora do przetwarzania danych w ramach wykonania swoich obowiązków służbowych, organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, inne przedmioty, które na podstawie stosowanych umów przetwarzają dane osobowe dla Administratora.
5. Podane przez Państwa dane osobowe, będą przetwarzane przez okres sprawowania opieki nad dzieckiem oraz wynikający z nadrzędnych przepisów prawa.
6. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści podanych danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania tych danych osobowych.
7. Posiadają Państwo prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa narusza przepisy RODO
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla umożliwienia świadczenia przez Administratora usług na Państwa rzecz.
10. Podane przez Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
11. Podane przez Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.