**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA /spoza obwodu szkoły/**

**DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.

|  |
| --- |
| **PROSZĘ O PRZYJECIE DZIECKA DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ** **im. H.SIENKIEWICZA w PILAWIE ,do klasy ………………………………………………..** |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA |
| imię |  | drugie imię |  |
| nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia |  | miejsce urodzenia |  |
|  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |
| ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/****OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ |
| imię |  | nazwisko |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO |
| imię |  | nazwisko |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘ****Ć** |
| **Nazwa kryterium liczba punktów** |
| 1. | Jedno z rodziców pracuje na terenie Miasta i Gminy Pilawa /dokument potwierdzający zatrudnienie/ | 10  |
| 2. | Miejsce zamieszkania kandydata w pobliżu obwodu szkoły , łatwiejszy dojazd / oświadczenie rodziców, prawnych opiekunów/ | 10 |
| 3. | Perspektywa zamieszkania w obwodzie szkoły w danym roku / oświadczenie/ | 10 |
| 4. | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców ,prawnych opiekunów w opiece nad dzieckiem / oświadczenie/ | 10 |
| 5. | Uczęszczanie rodzeństwa dziecka do szkoły, do której ma być przyjęte / oświadczenie/ | 10 |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO\* informujemy, że:**

1. Administratorem jest **Publiczna Szkoła Podstawowa im. H. Sienkiewicza w Pilawie , ul. Leśna 6 , 08-440 Pilawa** (adres e-mail: sekretariat5@o2.pl ; nr tel.:25 685 67 00

2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl ; nr tel.: 575 001 799

3. Celem przetwarzania jest realizacja zadań oświatowych, dydaktycznych, wychowawczych, zagwarantowanie dziecku bezpieczeństwa oraz wypełnianie obowiązku dotyczącego uzupełniania i prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO. Wypełnienie obowiązków prawnych ciążących na administratorze wynika z przepisów:

- ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;

- ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;

- aktów wykonawczych do ww. ustaw, w tym rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana je podać. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji zadań ustawowych przez administratora.

5. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego.

Odbiorcami danych będą również podmioty przetwarzające dane na zlecenie tj. firmy dostarczające oprogramowanie.

6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres pobierania nauki w szkole, a następnie przez okres niezbędny do archiwizacji tj. przez okres 50 lat.

7. Ma Pan/Pani prawo:

- dostępu do swoich danych osobowych;

- sprostowania nieprawidłowych danych;

- żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO;

- żądania ograniczenia przetwarzania danych.

1. Ma Pan/Pani prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.

\*Rozporządzenie 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).

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie wizerunku dziecka**

Ja niżej podpisany/podpisana ………………………………………………………...………,

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 7 *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* (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119 poz. 1)wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**(niepotrzebne skreślić)** na przetwarzanie danych osobowych mojegodziecka

……………………….………………………………………………………..………

*(imię i nazwisko dziecka, klasa)*

**Zakres przetwarzanych danych** :

* wizerunekzarejestrowany na zdjęciach,
* wizerunek i głos zarejestrowany nanagraniach wideo,
* imię i nazwisko,
* klasa, szkoła,
* informacja o osiągnięciach (sportowych, plastycznych, edukacyjnych itp.).

**w celu** budowania pozytywnego wizerunku placówki i jej promocji.

**Przetwarzanie będzie miało miejsce:**

* na stronie internetowej szkoły www.pspilawa.edupage.com
* w czasopismach ,kronikach, książkach promujących szkołę,
* w gazetce szkolnej,
* na stronach internetowych mediów w ramach publikacji materiału prasowego,
* na stronach internetowych organu prowadzącego szkołę

Dane te będą przetwarzane do momentu odwołania zgody.

 …………………………………………

(*czytelny podpis rodzica/opiekuna)*

Wnoszę o organizację nauki: religii ,etyki, obydwu przedmiotów

***/niepotrzebne skreślić/***

 dla mojego dziecka

…………………………………………………………………………

 (imię/imiona i nazwisko dziecka)

 …………………………………………….…..………………………

 CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA