***ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ***

***SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ARMII KRAJOWEJ W STADNICKIEJ WOLI***

***NA ROK SZKOLNY 2024 / 20251***

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców (prawnych opiekunów)**2

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata |  |
| 2 | Data i miejsce urodzenia kandydata |  |
| 3 | PESEL kandydata*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu**lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |
| 4 | Imię i nazwisko matki kandydata |  |
| Imię i nazwisko ojca kandydata |  |
| 5 | Adres miejsca zamieszkaniarodziców i kandydata3 | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| 6 | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| 7 | Adres miejsca **zameldowania** rodziców (opiekunów) i kandydata / *wpisać jeśli inny niż zamieszkania*/ |  |

**II. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie dziecka do innych publicznych szkół prowadzonych przez Gminę Końskie.**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej szkoły, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy tych szkół, w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych *(zgodnie z art. 150 ust. 1 pkt. 5 u.p.o)*

1. Pierwszy wybór

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

*nazwa szkoły*

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

*adres szkoły*

2. Drugi wybór

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

*nazwa szkoły*

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

*adres szkoły*

3. Trzeci wybór

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

*nazwa szkoły*

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

*adres szkoły*

**Oświadczenia Wnioskodawcy**

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* 1. administratorem moich danych osobowych jest Zespół Placówek Oświatowych w Stadnickiej Woli,
	Stadnicka Wola 55; 26-200 Końskie,
	2. dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym przez ZPO
	w Stadnickiej Woli Szkołę Podstawową w Stadnickiej Woli, na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz.1082 z późn. zm), przechowywane przez okres zgodny z art.160 wskazanej ustawy.
	3. podstawą przetwarzania danych osobowych jest 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1) oraz inne akty prawne, w szczególności ustawa z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe wraz z aktami wykonawczymi,
	4. podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w przedmiotowej rekrutacji,
	5. przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia dotyczącego miejsca zamieszkania dziecka.**

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

 *Data* ………….…………………………………..

 *Czytelne podpisy - rodziców (prawnych opiekunów dziecka)*

**\_** Objaśnienia**:**

**1** Zgodnie z art. 133 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm. )- d**alej u.p.o**. , dzieci zamieszkałe w obwodzie danej szkoły przyjmuje się do kl. I na podstawie zgłoszenia rodzica kandydata.

**2** Zgodnie z art. 150 ust. 1 pkt 1-4 u.p.o