******

***Załącznik nr 2***

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU SZKOŁY DO KLASY PIERWSZEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3 W SŁAWNIE**

**Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **DANE**  |  |
| **1.**  | imiona i nazwisko dziecka  |  |
| **2.**  | data urodzenia  |   |
| **3.**  | miejsce urodzenia (miejscowość z województwem)  |   |
| **4.**  | PESEL dziecka  |   |
| **5.**  | adres zameldowania na pobyt stały (dziecka)  |   |
| **6.**  | adres zamieszkania (dziecka)  |   |
| **7.**  | jeżeli rodzic/opiekun wyraża zgodę: telefon kontaktowy adres poczty elektronicznej  | matki  |
| ojca  |
| **8.**  | imię, nazwisko i adres zamieszkania matki/prawnego opiekuna  |   |
| **9.**  | imię, nazwisko i adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna  |   |
| **10.**  | dokładny adres szkoły obwodowej  |   |

**Uzasadnienie wniosku (właściwe podkreślić):**

 • Kandydat **zamieszkuje** na terenie Miasta Sławno

 • Rodzice/opiekun prawny kandydata jest pracownikiem szkoły

 • Rodzeństwo kandydata **w kolejnym roku szkolnym** będzie uczęszczało do tej szkoły

 • Rodzic/opiekun prawny kandydata, niebędący pracownikiem szkoły, pracuje/prowadzi działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne w obwodzie szkoły

*Data ……………………………..2024 r.* Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej ……………………......................

*Data …………………….………2024 r.* Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego…………………………………….

□ Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań i zapoznany(a) z treścią art. 233. § 1 ustawy z

6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U.2017.2204 t.j. z dnia 2017.11.29) - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

*Data ……………………………..2024 r.* Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej ……………………......................

*Data …………………….………2024 r.* Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego…………………………………….

□ Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Szkoły o zmianach sytuacji prawnej dziecka oraz zmianach danych teleadresowych, które stanowiły podstawę przyjęcia dziecka do szkoły.

 *Data ……………………………..2024 r.* Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej …………………….....................

*Data …………………….………2024 r.* Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego…………………………………….

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz naszych, jako jego opiekunów w celach rekrutacyjnych dziecka a następnie w zakresie działalności Szkoły zgodnie z art.7 pkt 5 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j. z dnia 2016.06.28), art. 4 pkt 11 (RODO) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r., Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198 t.j.), Rozporządzeniem Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 15 maja 2014 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i publicznych placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych (Dz.U.2014.686 z dnia 2014.05.26) oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 sierpnia 2014 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U.2014.1170 z dnia 2014.09.02)

*Data ……………………………..2024 r.* Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej ……………………......................

*Data …………………….………2024 r.* Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego…………………………………….

□ Oświadczam, że wskazane dane osobowe podałam/łem dobrowolnie.

*Data ……………………………..2024 r.* Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej ……………………......................

*Data …………………….………2024 r.* Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego…………………………………….

□ Oświadczam że zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U.2016.922 t.j. z dnia 2016.06.28) oraz zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2

(RODO) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. zostałem poinformowany, iż:

* administratorem danych osobowych moich i mojego dziecka jest **Szkoła Podstawowa Nr 3 z siedzibą przy ulicy Sempołowskiej 3, 76-100 Sławno**,
* dane osobowe dziecka i moje przetwarzane będą w celu przyjęcia dziecka do szkoły, a następnie włączone do akt osobowych dziecka i przetwarzane w zakresie działalności szkoły,
* dane będą udostępniane jedynie podmiotom do tego upoważnionym na podstawie przepisów prawa,  mam prawo dostępu do treści danych swoich i dziecka, a także do poprawiania ich, oraz do bycia zapomnianym w chwili kiedy przepisy prawa na to pozwolą
* podanie moich danych osobowych Szkole jest niezbędne do wypełnienia przez Szkołę obowiązków

wynikających z przepisów prawa.

*Data ……………………………..2024 r.* Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej ……………………......................

*Data …………………….………2024 r.* Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego………………………………….