**WNIOSEK**

**dziecka do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi w Zgorzelcu**

**w roku szkolnym 2024/2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane dziecka** | | |
| **Nazwisko** |  | |
| **Imię/ imiona** |  | |
| **Data urodzenia/ obywatelstwo** |  | |
| **Miejsce urodzenia/powiat/województwo** |  | |
| **Adres zamieszkania** |  | |
| **Adres zameldowania** |  | |
| **Numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL, serię i numer paszportu** |  | |
| **Dane ojca dziecka Dane matki dziecka** | | |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej, telefon** |  |  |
| **Dodatkowe informacje** | | |
| **Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej** |  | |
| **Wybór języka obcego** | nie ma znaczenia/język angielski/język niemiecki | |
| **Wskazanie tylko jednej koleżanki lub kolegi, z którą/-rym dziecko chciałoby być w klasie. W przypadku wpisania kilku osób, będzie brane pod uwagę dziecko wskazane jako pierwsze.** |  | |
| **Miejsce realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego** |  | |
| **OŚWIADCZENIE RODZICÓW** | | |
| **Istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie, przyjmowanych lekach i rozwoju psychofizycznym dziecka.** | | |
| **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.** | | |
| **Data i czytelny podpis rodziców (opiekunów prawnych)** | **ojciec/opiekun prawny** | **matka/opiekun prawny** |

**O przydziale do poszczególnych zespołów klasowych i wyznaczeniu wychowawcy decyduje dyrektor szkoły.**

**Podanie adresu zameldowania jest dobrowolne.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIA RODZICÓW/DOBROWOLNA ZGODA NA POZYSKANIE PONIŻSZYCH INFORMACJI** | | | | | |
| **Wskazanie kolejności wybranych**  **publicznych szkół w porządku od**  **najbardziej do najmniej**  **preferowanej** |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Rodzeństwo uczęszcza do danej szkoły** | **TAK\*)** | **NIE\*)** | podpis | | |
| 1. **Rodzice/rodzic samotnie wychowujący dziecko** | **TAK\*)** | **NIE\*)** | podpis | | |
| 1. **Rodzice/ rodzic samotnie wychowujący dziecko pracują/pracuje lub prowadzą/ prowadzi działalność gospodarczą w obwodzie szkoły** | **TAK\*)** | **NIE\*)** | podpis | | |
| **DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ** | | | | | |
| **Liczba otrzymanych punktów w postępowaniu rekrutacyjnym** | | | |  | |
| **Decyzja komisji rekrutacyjnej** | **Kandydat**  **zakwalifikowany\*)** | **Kandydat**  **niezakwalifikowany\*)** | | **Informacja o złożonym potwierdzeniu przez rodzica kandydata woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej** | |
| **TAK\*)** | **NIE\*)** |
| **Decyzja komisji rekrutacyjnej** | **Kandydat**  **przyjęty\*)** | **Kandydat nieprzyjęty\*)** | | **Podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej** | |
| \*)właściwe podkreślić | | | | | |

*Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jarosława Iwaszkiewicza w Zgorzelcu ul. Reymonta 16, 59-900 Zgorzelec,*

*Telefon 756408880, kom. 519836 809 e-mail kontakt@sp2zgc,pl NIP 616-18-57-173 REGON 321132412*

*Adres szkolnej strony internetowej www.sp2zgorzelec.szkolnastrona.pl*

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi, im. Jarosława Iwaszkiewicza, z siedzibą przy ul. Reymonta 16, 59-900 Zgorzelec.**

Inspektor ochrony danych jest dostępny od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 do 14.00, kontakt telefoniczny: (75)7752360 adres mailowy:kontakt@sp2zgc.pl

Celem przetwarzania danych osobowych uczniów przyjętych do szkoły do poszczególnych klas na rok szkolny 2024/2025, w oparciu o wnioski kandydatów do szkoły od 01 września 2024 roku, jest realizacja zadań statutowych szkoły zgodnych z ustawą o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, 2203 i 2361) z dnia 7 września 1991 r. w tym w szczególności do diagnozowania uczniów, prowadzenie procesu dydaktycznego, wychowawczego i opiekuńczego tj.: przetwarzania danych osobowych ucznia poprzez wpis do e- dziennika zajęć szkolnych, poprzez wpis danych rodziców/opiekunów dziecka do e- dziennika zajęć szkolnych, przekazywania danych uczniów do zmodernizowanego Systemy Informacji Oświatowej, współpracy z poradnią psychologiczno- pedagogiczną .

Ponadto prezentowanie wizerunku ucznia na stornie internetowej szkoły tj. [www.sp2zgorzelec.szkolnastrona.pl](http://www.sp2zgorzelec.szkolnastrona.pl), na Facebooku szkoły, umieszczaniu danych tj. imienia i nazwiska na tablicach wewnętrznych szkoły pod pracami wykonanymi przez ucznia, publikację imienia i nazwiska jako laureatów konkursów i olimpiad sportowych.

Odbiorcą danych przetwarzanych przez szkołę tj.:

*-* dane kandydata: *imię i nazwisko ucznia, data urodzenia ucznia, nr pesel ucznia, adres zamieszkania ucznia, dane zawarte w opinii o potrzebie wczesnego wspomagania, informacje ostanie zdrowia ucznia gdy jest to istotne dla procesu nauczania lub innych opinii i diagnoz dotyczących rozwoju dziecka lub mających wpływ na jego rozwój;*

-dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata: *imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu, adres poczty elektronicznej;*

jest **Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi, im. Jarosława Iwaszkiewicza, z siedzibą przy ul. Reymonta 16, 59-900 Zgorzelec** oraz podmioty uprawnione do ich otrzymywania na mocy obowiązujących przepisów prawa *(szkoły, poradnie, jednostka nadrzędna, organy państwowe tj. uprawniony kurator oświaty).*

Dane osobowe będą przechowywane do czasu upływu okresu nauczania i archiwizacji.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody).

Ma Pani/Pan wniesienia skargi do GIODO (PUODO), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**Czytelne podpisy**:

1. Rodzic/opiekun *……………………………………*

*( imię i nazwisko*)

1. Rodzic/ opiekun *………………………………………*

*( imię i nazwisko*)