

.....

(data złożenia, pieczęć placówki)
wypełnia placówka

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO SAMORZĄDOWEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ PROWADZONEJ PRZEZ
GMINĘ WRZEŚNIA NA ROK SZKOLNY 2025/2026

DANE OSOBOWE KANDYDATA:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

w przypadku braku nr PESEL – seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Nazwisko	
Imię/imiona	
Data urodzenia	

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA DZIECKA:

Powiat		Gmina			
Miejscowość		Kod			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	

DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ:				
Osoba która składa wniosek <i>(zaznacz właściwe)</i>	matka		opiekunka prawna	
Imię/imiona				
Nazwisko				
Adres miejsca zamieszkania matki/opiekunki prawnej:				
Województwo		Powiat		
Gmina		Miejscowość		
Ulica		Nr		
Kod pocztowy				
Adres e-mail				
Nr tel.				

DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO:			
Osoba która składa wniosek <i>(zaznacz właściwe)</i>	ojciec		opiekun prawny
Imię/ imiona			
Nazwisko			
Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr	
Kod pocztowy			
Adres e-mail			
Nr tel.			

KRYTERIA PRZYJMOWANIA DO KLASY PIERWSZEJ: *(proszę o zakreślenie - TAK lub NIE)*

1	Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który przeprowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do szkoły <i>(Potwierdzenia spełniania kryterium dokonuje dyrektor szkoły)</i>	TAK	NIE
2	Wielodzietność rodziny kandydata* <i>(Potwierdzeniem spełniania kryterium jest oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego – należy dołączyć dokument)</i> * Wielodzietność rodziny kandydata oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci	TAK	NIE
3	Kandydat objęty kształceniem specjalnym <i>(Potwierdzeniem spełniania kryterium jest orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez zespół orzekający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej- należy dołączyć dokument)</i>	TAK	NIE
4	Niepełnosprawność w rodzinie kandydata <i>(Potwierdzeniem spełniania kryterium jest orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych- należy dołączyć dokument)</i>	TAK	NIE
5	Rodzice lub jeden z rodziców (prawnych opiekunów) kandydata jest absolwentem szkoły <i>(Potwierdzenia spełniania kryterium dokonuje dyrektor szkoły)</i>	TAK	NIE

Przyjmujemy do wiadomości, że:

1. Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać od rodziców/prawnych opiekunów przedstawienia dokumentów potwierdzających okoliczności zawartych w oświadczeniach.
2. Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może zwrócić się do burmistrza o potwierdzenie tych okoliczności.
3. W przypadku braku potwierdzenia okoliczności zawartych w oświadczeniach, komisja rekrutacyjna rozpatrując wniosek o przyjęcie, nie uwzględnia kryterium, które nie zostało potwierdzone.

Oświadczamy, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis matki /opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

SSP IM. POLSKICH NOBLISTÓW W NOWYM FOLWARKU

W związku z rozporządzeniem 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, dalej: RODO) informujemy, iż na podstawie art. 13 RODO od dnia 25 maja 2018 r. będą Pani/Panu przysługiwały określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Samorządową Szkołę Podstawową im. Polskich Noblistów w Nowym Folwarku (dalej: SSP im. Polskich Noblistów w Nowym Folwarku).

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Samorządowej Szkoły Podstawowej im. Polskich Noblistów w Nowym Folwarku z siedzibą w Samorządowej Szkole Podstawowej im. Polskich Noblistów w Nowym Folwarku przy ul. Nowej 5, 62-300 Września.

2. Do kontaktu z inspektorem ochrony danych w Urzędzie Miasta i Gminy we Wrześni służy następujący adres email: iod@wrzesnia.pl, tel. 616404172

3. SSP im. Polskich Noblistów w Nowym Folwarku może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w następujących celach:

1) rozpatrzenie wniosku o przyjęcie dziecka do Samorządowej Szkoły Podstawowej im. Polskich Noblistów w Nowym Folwarku,

2) wymiana informacji oraz obsługa korespondencji w związku z ww. celami.

Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. h ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., oraz powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

4. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych.

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich/organizacji międzynarodowych.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

7. W związku z przetwarzaniem przez SSP im. Polskich Noblistów w Nowym Folwarku, Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO
- sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
- usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
- ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez SSP im. Polskich Noblistów w Nowym Folwarku Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do rozpatrzenia ww. wniosku

10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią niniejszej klauzuli informacyjnej

.....
(podpis matki /opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

Data.....