

.....  
.....  
.....  
*pierwsze imiona nazwiska*  
*wnioskodawców – rodziców / prawnych opiekunów kandydata*

.....  
.....  
*adres do korespondencji*  
*(jeżeli inny niż n/w adres zamieszkania)*

**Dyrektor**  
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II  
w Łazach

**Wniosek o przyjęcie dziecka  
do oddziału przedszkolnego dzieci 6-letnich w szkole podstawowej  
na rok szkolny ...../.....**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców:**

1.	Imię kandydata			
2.	Drugie imię kandydata			
3.	Nazwisko kandydata			
4.	Data i miejsce urodzenia kandydata			
5.	PESEL kandydata <i>(w przypadku braku PESEL podać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)</i>			
6.	Nazwa szkoły obwodowej, do której dziecko powinno uczęszczać zgodnie z adresem zameldowania <i>(dot. dzieci, mających obowiązek odbycia rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego)</i>			
7.	Adres zamieszkania kandydata i jego rodziców, numer telefonu, adres poczty elektronicznej	Kandydata	Matki	Ojca
	Kod pocztowy			
	Miejscowość			
	Ulica			
	Numer domu/mieszkania			
	Numer telefonu <i>(dot. rodziców)</i>			
	Adres poczty elektronicznej <i>(dot. rodziców)</i>			

**II. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach:**

1. Pierwszy wybór  
.....  
*nazwa przedszkola/szkoły*
2. Drugi wybór  
.....  
*nazwa przedszkola/szkoły*
3. Trzeci wybór  
.....  
*nazwa przedszkola/szkoły*

III. Informacja o dołączanych dokumentach potwierdzających spełnianie kryteriów:

(wstawić X w odpowiedniej kratce)

1. Kryteria ustawowe:

- Oświadczenie** <sup>1)</sup> o wielodzietności rodziny kandydata
- Orzeczenie** <sup>2)</sup> o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata lub o stopniu niepełnosprawności
- Orzeczenie** <sup>2)</sup> o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
- Orzeczenie** <sup>2)</sup> o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
- Orzeczenie** <sup>2)</sup> o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
- Prawomocny wyrok** <sup>2)</sup> sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu
- Oświadczenie** <sup>1)</sup> o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem
- Dokument poświadczający** <sup>2)</sup> objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgonie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

2. Kryteria lokalne:

- Kopia** pierwszej strony zeznania podatkowego opatrzonego pieczęcią urzędu skarbowego, w którym zostało złożone zeznanie, lub zaświadczenie z urzędu skarbowego potwierdzające złożenie zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty), lub urzędowe poświadczenie odbioru wydane przez elektroniczną skrytkę podawczą systemu teleinformatycznego administracji podatkowej (UPO) i pierwszej strony zeznania podatkowego (dotyczy tylko wnioskodawców informujących we wniosku o zamieszkiwaniu na terenie Gminy Lesznowoła)
- Oświadczenie** <sup>1)</sup> o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata (dotyczy tylko wnioskodawców informujących we wniosku o zamieszkiwaniu na terenie Gminy Lesznowoła, którzy nie dołączyli do wniosku pierwszej strony zeznania podatkowego)
- Oświadczenie** <sup>1)</sup> o dochodach
- Opinia** o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną
- Oświadczenie** <sup>1)</sup> o kontynuowaniu edukacji w danej placówce przez rodzeństwo kandydata
- Zaświadczenie** pracodawcy o zatrudnieniu albo zaświadczenie o wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej
- Wydruk** ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo informacja z Krajowego Rejestru Sądowego
- Zaświadczenie** szkoły/uczelni potwierdzające naukę w trybie dziennym
- Zaświadczenie** o prowadzeniu gospodarstwa rolnego (nie dotyczy wnioskodawców, którzy dołączyli pierwszą stronę zeznania podatkowego)

1) Zgodnie z art. ust.6 oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

2) Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a §1 kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

.....  
data

.....  
czytelne podpisy wnioskodawców – rodziców kandydata

**Informacje i zgoda dotyczące przetwarzania danych osobowych osób objętych wnioskiem  
o przyjęcie do Szkoły Podstawowej w Łazach (w tym do oddziału przedszkolnego)  
(kandydatów oraz ich rodziców lub opiekunów prawnych)**

Poniższe informacje są podawane w wykonaniu przepisów art.13 ust.1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej zwanego „RODO”.

1. Administratorem danych osobowych zebranych w związku z wnioskiem o przyjęcie do szkoły, w tym do oddziału przedszkolnego, oraz uczęszczaniem do niej, dalej zwanych „Danymi”, jest Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Łazach, dalej zwana „Administratorem”, adres: 05-552 Łazy ul. ks. Kanonika Henryka Słojewskiego 1, e-mail: sekretariat@lazy.edu.pl, tel.: 22 757 73 61.

2. W sprawach dotyczących ochrony *Danych* można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych u *Administradora* za pomocą adresu e-mail: iod@lazy.edu.pl lub korespondencyjnie – adres j. w. w pkt 1 z dopiskiem: Inspektor ochrony danych osobowych.
3. Przetwarzanie *Danych* przez *Administradora* jest dokonywane w celu realizacji procedur przyjmowania kandydatów do szkoły oraz procesu dydaktyczno-wychowawczego i zadań opiekuńczych, na podstawie:
  - 1) art.6 ust.1 lit.c RODO, w związku z polskimi przepisami ustawowymi i wykonawczymi, w szczególności ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, rozporządzeniem 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,
  - 2) podstawie przepisów powszechnie obowiązujących.
4. Osoba, której *Dane* dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie *Danych*, jednak wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed wycofaniem zgody.
5. Przekazanie *Danych* innym podmiotom może być dokonane tylko na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. *Dane* będą przechowywane przez okres przewidziany obowiązującymi *Administradora* przepisami kancelaryjnymi. Aktualnie, w zależności od rodzaju dokumentacji, od 5 do 50 lat.
7. Osoba, której *Dane* dotyczą, ma prawo dostępu do swoich *Danych*, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art.15-19 RODO.
8. Osoba, której *Dane* dotyczą, ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli sądziłaby, że przetwarzanie *Danych* narusza przepisy RODO.
9. Podanie *Danych* jest wymagane przepisami powszechnie obowiązującymi oraz wewnętrznymi *Administradora* i jest obowiązkowe.
10. Nie będą podejmowane decyzje opierające się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu *Danych*.

**Potwierdzam, że podano mi w/w informacje** o przetwarzaniu danych osobowych.

**Dobrowolnie i świadomie wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka określonych powyższym wnioskiem, innych niż podlegające obowiązkowi przekazania na podstawie przepisów powszechnie obowiązujących, przez *Administradora*, o którym mowa powyżej w pkt 1, w celach określonych powyżej w pkt 3 oraz w celu poinformowania szkoły, w obwodzie której zameldowany jest kandydat, o spełnianiu przez niego obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego / obowiązku szkolnego.

Mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych, o których mowa w zdaniu poprzednim, jednak wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
czytelne podpisy wnioskodawców – rodziców kandydata

Adnotacje pracownika szkoły:

(wstawić X w odpowiedniej kratce)

Przedstawiono do wglądu n/w **dokumenty potwierdzające miejsce zamieszkania** (jeżeli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania a wnioskodawcy złożyli oświadczenie o zamieszkiwaniu, nie składając pierwszej strony zeznania podatkowego):

- umowa najmu
- ostatni rachunek za prąd, gaz, wodę, ścieki, odbiór odpadów komunalnych
- ostatni rachunek za telefon stacjonarny
- inne: .....

.....  
(podpis pracownika szkoły)