

WNIOSEK REKRUTACYJNY
KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 4 IM. JANA PAWŁA II
W LIDZBARKU WARMIŃSKIM SPOZA OBWODU

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia i korzystania od 1 września 2024 r. z oferty edukacyjnej szkoły, która ze względu na miejsce zamieszkania **nie jest szkołą obwodową mojego dziecka.**
 W przypadku zmiany swojej decyzji niezwłocznie poinformuję o tym fakcie szkołę.

W przypadku przyjęcie do szkoły dostarczę zdjęcie legitymacyjne dziecka do dnia 15.09.2024r.

DANE OSOBOWE DZIECKA*

| | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------------|--|
| IMIONA | | NAZWISKO | |
| Data urodzenia | | Miejsce urodzenia | |
| PESEL | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA * | | | |
| Miejscowość / kod pocztowy | | Ulica / nr domu i mieszkania | |
| ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA * | | | |
| Miejscowość / kod pocztowy | | Ulica / nr domu i mieszkania | |

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU*

| | |
|--|---------|
| <i>Dziecko spełniało obowiązek szkolnego przygotowania przedszkolnego w (podać nazwę placówki)</i> | |
| <i>Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (właściwie zakreślić)</i> | TAK NIE |
| <i>Dodatkowe informacje o dziecku:</i> | |

DANE OSOBOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ* (właściwie zakreślić)

| | | | |
|---|--|----------------------------|--|
| Matka/Opiekun | | | |
| Imiona | | Nazwisko | |
| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ* | | | |
| Miejscowość/ kod pocztowy | | Ulica/nr domu i mieszkania | |
| DANE KONTAKTOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | |
| Telefon domowy/ komórkowy * | | Adres e-mail | |

DANE OSOBOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO* (właściwie zakreślić)

| | | | |
|--|--|------------------------------|--|
| Ojciec/Opiekun | | | |
| Imiona | | Nazwisko | |
| ADRES ZAMIESZKANIA OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO* | | | |
| Miejscowość/ kod pocztowy | | Ulica / nr domu i mieszkania | |
| DANE KONTAKTOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO | | | |
| Telefon domowy/ komórkowy * | | Adres e-mail | |

*Oznaczone pola wymagane

Kryteria przyjęć (zakreślić TAK lub NIE)

| Lp. | KRYTERIA REKRUTACYJNE | | |
|-----|--|-----|-----|
| 1 | W obwodzie szkoły zamieszkuje krewni kandydata wspierający rodziców/ prawnych opiekunów w opiece nad dzieckiem | TAK | NIE |
| 2 | Dziecko posiadające rodzeństwo w wybranej placówce (w szkole lub przedszkolu) | TAK | NIE |

Dodatkowe kryteria przyjęć (uzupełnić lub zakreślić TAK lub NIE)

| Lp. | KRYTERIA REKRUTACYJNE uzupełniające | | |
|-----|--|-----|-----|
| 1 | Niepełnosprawność kandydata | TAK | NIE |
| 2 | Samotne wychowywanie kandydata przez rodzica | TAK | NIE |
| 3 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | TAK | NIE |

Pouczenie:

1. *Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 17) oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektor Zespołu może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we Wniosku Rekrutacyjnym.*
2. *Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we Wniosku Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 30 sierpnia 2019 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).*

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. *Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Lidzbarku Warmińskim. Z Administratorem można skontaktować się listownie: ul. Polna 36, 11-100 Lidzbark Warmiński, e-mailowo: sp4lw@wp.pl oraz telefonicznie: 89 767 5353*
2. *Inspektorem Ochrony Danych jest Sylwia Chmura, z którą można się skontaktować e-mailowo: firma@sigma-lidzbark.pl oraz telefonicznie; 504367138*
3. *Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.*
4. *Dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany przepisami związanymi z wypełnianiem obowiązku prawnego przez placówkę.*
5. *Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.*
6. *Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.*
7. *Podanie danych osobowych w celu wykonania przez Administratora obowiązku prawnego jest wymogiem ustawowym.*

Oświadczenia:*

- Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*
- Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Dyrektora Zespołu.*
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej oraz w prasie lokalnej i na terenie szkoły.*
- Zapoznałem/am się z treścią powyższych pouczeń.*

*właściwie zakreślić

(data, podpis rodziców lub pranych opiekunów)**Podpisy Komisji:**

1.....

2.....

3.....

Decyzja Dyrektora Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Lidzbarku Warmińskim:

Kandydat przyjęty TAK / NIE*

.....