Gdynia, dnia …………………………..

……………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

**Wniosek o przyjęcie do pierwszej klasy
Szkoły Podstawowej nr 13 w Gdyni w roku szkolnym 2023/2024**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię /imiona i nazwisko dziecka |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia dziecka |  |
| 3. | PESEL dziecka |  |
| 4. | Adres zamieszkania dziecka |  |
| 5. | Adres zameldowania dziecka |  |
| 6.  | Imię i nazwiska rodziców dziecka | matkiojca  | ………………………………………………………….………………………………………………………… |
| 7. | Adres rodziców dziecka | ………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 8. | Telefony rodziców dziecka | matkiojca | ………………………………………………………….…………………………………………………………. |

1. **Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych szkół podstawowych:**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku do więcej niż jednej publicznej szkoły podstawowej, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy tych szkół w kolejności od najbardziej
do najmniej preferowanych:

1. Pierwszy wybór: ………………………………………………………………………………..
2. Drugi wybór: ……………..……………………………………………………………………..
3. Trzeci wybór: ……………………………………………………………………………………

**III. Do zgłoszenia należy dołączyć:**

1. kopię aktu urodzenia dziecka,
2. zaświadczenie wydane przez uprawnioną placówkę potwierdzające odbywanie w br. rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego.

Zgodnie z wolą rodziców/opiekunów prawnych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dokumenty: | TAK | NIE |
| 1. | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |  |
| 2. | Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.) |  |  |
| 3. | Opinię po badaniach z Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej |  |  |

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów:**

We właściwej rubryce (TAK/NIE) przy każdym z kryteriów należy **wstawić znak X**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Wymagane dokumenty  | TAK | NIE |
| 1. | Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do SP 13 w Gdyni | Oświadczenie rodzica – zał. 1 |  |  |
| 2. | Kandydat, który uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do oddziału przedszkolnego w SP 13 w Gdyni | Oświadczenie rodzica – zał. 2 |  |  |
| 3. | Niepełnosprawność kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |
| 4. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Prawomocny wyrok sądu lub akt zgonu lub Oświadczenie – zał. 3 |  |  |
| 5. | Wielodzietność kandydata  | Oświadczenie rodzica – zał. 4 |  |  |
| 6.  | Piecza zastępcza  | Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą |  |  |
| 7. | Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców znajduje się w obwodzie SP 13. | Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu lub w przypadku samozatrudnienia - aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej |  |  |
| 8. | Kandydat, który uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do przedszkola położonego w obwodzie SP 13. | Oświadczenie rodzica – zał. 5 |  |  |
| 9. | Rodzic/opiekun jest pracownikiem szkoły. | Oświadczenie rodzica |  |  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów wymienionych
w punktach (wymienić) ………………..

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach
do wniosku dane, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Gdynia, ………………… …….……...…………………………

data podpis matki

 ………………………………………...........

 podpis ojca

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
W SP 13 W GDYNI**

Działając na podstawie 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) - (Dz. U .UE. L 2016.119.1
z późn. zm.) oraz przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019,
poz. 1781), wobec uzyskania od Pani/Pana danych osobowych, informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest UM w Gdyni, adres do korespondencji:
AL. PIŁSUDSKIEGO 52/54, 81-382 GDYNIA, TEL.: 58 761-77-04
2. Inspektorem ochrony danych jest ALEKSANDRA NODZYŃSKA e-mail: iod.edu@gdynia.pl
3. Administrator przetwarzać będzie Pani/Pana dane osobowe i dane osobowe kandydata w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego w zakresie i na zasadach określonych w przepisach prawa. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do placówki na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) w związku z art. 149 i 150 ustawy z dnia 14 grudnia
2016 r. Prawo oświatowe.
4. Państwa dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione
są do ich otrzymania zgodnie z przepisami prawa, a także dostawcom rozwiązań i asysty technicznych IT, operatorowi pocztowemu. W przypadku ujawnienia się konieczności przekazania danych odbiorcom innym niż w zdaniu poprzedzającym, zostaną Państwo odrębnie poinformowani.
5. Administrator nie przewiduje przekazania uzyskanych danych osobowych do państwa trzeciego
lub organizacji międzynarodowej.
6. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania
w oparciu o otrzymane dane osobowe.
7. Czas przetwarzania danych osobowych: nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza
do Szkoły Podstawowej nr 13 w Gdyni ul. Halicka 8.
8. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego
są przechowywane, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora placówki została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
9. Posiada Pani/Pan prawo:
* dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
* prawo ich sprostowania,
* prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
	1. Administrator informuje, iż ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych: Urząd Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.

 **Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.**

………………………………………………………………
 podpis matki

 ………………………………………......

 podpis ojca