**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do klasy .............................................................**

**Niepublicznej Szkoły Podstawowej Azymut im. Jacka Pałkiewicza w Mostach rok szkolny 2022/2023**

1. **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię** |  | **Drugie imię** |  |
| **Nazwisko** |  | **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica nr domu/ mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| **Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno - pedagogiczną (należy zakreślić odpowiedź)** | TAK | NIE |
| **Nr orzeczenia** |  |
| **Moje dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej (należy zakreślić odpowiedź).** | TAK | NIE |
| **Moje dziecko będzie uczęszczać na lekcje religii (należy zakreślić odpowiedź).** | TAK | NIE |
| **Dodatkowe, ważne informacje o dziecku mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole (stałe choroby, wady rozwojowe dziecka, alergie pokarmowe itp.)**  |  |
| **Uwagi: informacje dot. sytuacji prawnej (np. pozbawienie lub ograniczenie praw rodzicielskich któregoś   z rodziców). Wymagane dostarczenie kopii wyroku** |  |
| **Przynależność do obwodu szkolnego** |  |
| **Nazwa i adres przedszkola lub szkoły, do której Dziecko obecnie uczęszcza:** |  |
| **Zainteresowania, uzdolnienia i trudności dziecka:** |  |
| **Telefon komórkowy do otrzymywania inf. ze szkoły za pomocą SMS (tylko jeden numer)** |  |
| **Oświadczam, że:*** 1. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
	2. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku,
	3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),
	4. wyrażam / nie wyrażam\**\** zgodę na publikacje zdjęć mojego dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronach internetowych szkoły, gminy oraz w prasie,

 *……………………………………………........................ ....................………………………………………...........* *data i podpis matki lub opiekunki prawnej data i podpis ojca lub opiekuna prawnego* |

1. **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |
| --- |
|  **DANE OSOBOWE** |
|  | **OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | **MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Nazwisko  |  |  |
| Imię |  |  |
|  **ADRESY ZAMIESZKANIA** | **OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | **MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Kod pocztowy |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica  |  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |  |
| Adres zameldowania**(wpisać jeżeli jest inny niż zamieszkania)** |  |  |
|  **DANE KONTAKTOWE** | **OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | **MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon kom. |  |  |
| Adres e-mail*\** |  |  |
| Nazwa zakładu pracy |  |  |

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

**Podstawą prawną danych osobowych dziecka, jego rodziców lub opiekunów prawnych w celu rekrutacji dziecka do szkoły jest art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust.2 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. nr poz. 926 z późniejszymi zmianami), zgodnie z którymi przetwarzanie jest dopuszczalne, jeżeli osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. Ponadto zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych jest dopuszczalne, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienie lub spełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa, natomiast na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych, o których mowa w art. 27 ust. 1, jest dopuszczalne, jeżeli przepis szczególny innej ustawy zezwala na przetwarzanie takich danych bez zgody osoby, której dane dotyczą i stwarza pełne gwarancje ich ochrony.**

**Przepisem takimi jest: ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59). Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyjęcia dziecka do szkoły w roku szkolnym 2022/23. Administratorem danych jest dyrektor NSP Azymut im. Jacka Pałkiewicza w Mostach.**

**Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.**

**Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.**

*……………………………………………… ……………………………………….*

 *data i podpis ojca lub opiekuna prawnego data i podpis matki lub opiekunki prawnej*

*\* adres email jest wykorzystywany do poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą
 internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.*

*\*\* niepotrzebne skreślić*