…………………………, ……………………. r.

miejscowość data

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR12**

**Z ODDZIAŁAMI INTERGACYJNYMI IM. I. ŁUKASIEWICZA W JAŚLE**

**W ZESPOLE SZKÓŁ MIEJSKICH NR3 W JAŚLE**

**W CIĄGU ROKU SZKOLNEGO**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ………………………………………………………………….… do Szkoły Podstawowej nr 12 z Oddziałami Integracyjnymi im. Ignacego Łukasiewicza w Jaśle   
w Zespole Szkół Miejskich nr 3 w Jaśle od dnia………………………

Obecnie uczęszcza do …………………………………………………………………………………… do klasy ……………………………….. .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | nazwisko …………………………………………………………………………………  pierwsze imię ………………………… drugie imię ………………………………..  data urodzenia ……………………………………….…  miejsce urodzenia ……………………………………… | | | | | | | | | | | |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* w przypadku braku numeru PESEL, seria i numer paszportu lub innego dowodu potwierdzającego tożsamość: | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania:**  ulica: ………………………………………………. nr ………./………….  miejscowość ……………………………………….. kod pocztowy ……. - …………… | | | | | | | | | | | |
| **Dane rodziców/prawnych opiekunów:**  **Matka**: imię i nazwisko ………………………………… tel. kontaktowy …………………..  adres e-mail: ……………………………………………………….  ul. ………………………………………… nr ………/……………  **Ojciec**: imię i nazwisko ………………………………… tel. kontaktowy …………………...  adres e-mail: ……………………………………………………….  ul. ………………………………………… nr ………/…………… | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Kandydat posiada opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej dotyczącą dysleksji, dysgrafii, dysortografii lub dyskalkulii **TAK NIE**  data badania w poradni ……………………………………….. |
| Kandydat posiada orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego **TAK NIE**  data badania w poradni ………………….…………………… |
| Inne dysfunkcje, choroby, o których powinna wiedzieć szkoła:  ………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………. |
| Czy rodzeństwo kandydata uczęszcza do Szkoły Podstawowej nr12 z Oddziałami Integracyjnymi im. Ignacego Łukasiewicza w Jaśle w Zespole Szkół Miejskich nr3 w Jaśle  **TAK NIE** |

**Pouczenie**

Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor Zespołu Szkół Miejskich nr 3 w Jaśle   
z siedzibą przy ul. Szkolna 38, 38-200 Jasło, kontakt: tel. 13 4465885, e-mail: sp12@zsm3jaslo.pl. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogą się Państwo skontaktować poprzez adres e-mail: iod@zsm3jaslo.pl lub na w/w adres w sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. wypełnienie obowiązku ciążącego na administratorze w oparciu o przepisy ustawy Prawo oświatowe. Przysługuje Państwu prawo dostępu do ich treści, poprawiania, prawo do usunięcia danych osobowych, ponadto przysługuje Państwu prawo do ograniczenia przetwarzania. Dane nie będą przekazane osobom trzecim, nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą profilowane, nie zostaną przekazane do państw trzecich. Administrator będzie przechowywał dane przez okres roku w sytuacji, gdy dziecko nie zostanie przyjęte do szkoły, a gdy wniosek zostanie rozpatrzony pozytywnie przez okres uczęszczania dziecka do szkoły. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi   
do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych jeśli stwierdzą Państwo, że przetwarzanie narusza przepisy RODO.

Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych   
z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 Prawo oświatowe (Dz. U.   
z 2020 poz. 910).

Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji Państwa dziecka.

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.[[1]](#footnote-1)

1. .......................................................................

2. .......................................................................

(czytelny podpis rodziców – prawnych opiekunów)

**Decyzja dyrektora**

……………………………………………………………………………………………………………….…………

……………………………………………………………………………………………………………….…………

1. Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub   
   w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. [↑](#footnote-ref-1)