

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
SIÓSTR PREZENTEK W KRAKOWIE
NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

| I. DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwisko | | | | | | | | | | | |
| Imię pierwsze | | | | | | | | | | | |
| Imię drugie | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | |
| Adres ZAMELDOWANIA dziecka | | | | | | | | | | | |
| Ulica, nr domu | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość, kod pocztowy | | | | | | | | | | | |
| Adres ZAMIESZKANIA dziecka | | | | | | | | | | | |
| Ulica, nr domu | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość, kod pocztowy | | | | | | | | | | | |
| Dane dodatkowe | | | | | | | | | | | |
| Imiona i wiek rodzeństwa | | | | | | | | | | | |
| nazwa i adres szkoły rejonowej | | | | | | | | | | | |
| Nazwa i adres parafii zamieszkania | | | | | | | | | | | |

| II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA | | | |
|---|--|------------------|--|
| Matka | | | |
| Nazwisko | | Imię | |
| Adres zamieszkania | | | |
| Wykształcenie | | Wykonywany zawód | |
| Zakład pracy | | Telefon do pracy | |
| Nr telefonu | | | |
| Adres e-mail | | | |
| Ojciec | | | |
| Nazwisko | | Imię | |
| Adres zamieszkania | | | |
| Wykształcenie | | Wykonywany zawód | |
| Zakład pracy | | Telefon do pracy | |
| Nr telefonu | | | |
| Adres e-mail | | | |

| |
|--|
| III. INNE INFORMACJE |
| Choroby przewlekłe, mogące mieć wpływ na frekwencję i funkcjonowanie dziecka w zespole klasowym |
| |
| Na jakie substancje, leki, pokarmy, lub inne dziecko jest uczulone |
| |
| Co jeszcze powinien wiedzieć wychowawca, aby pomóc Państwa synowi/córce w czasie pobierania nauki w naszej szkole? |
| |
| Dziecko wychowuje się w rodzinie: <i>/prosimy o podkreślenie właściwej odpowiedzi/</i> a. naturalnej, pełnej b. naturalnej, niepełnej /samotny rodzic, rodzice rozwiedzeni, w separacji, jedno z rodziców nie żyje/ c. zastępczej, adopcyjnej d. w ośrodku szkolno-wychowawczym e. inna odpowiedź /jakiej?/ |

| | | |
|---|-----|-----|
| IV. REKRUTACJA | | |
| Motywy wyboru szkoły | | |
| | | |
| Kryteria rekrutacyjne | | |
| Dziecko ma rodzeństwo w szkole siostr prezentek | TAK | NIE |
| Rodzic dziecka jest pracownikiem szkół siostr prezentek | TAK | NIE |
| Dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej (3 dzieci i więcej) lub jest sierotą | TAK | NIE |
| Dziecko ma problemy zdrowotne | TAK | NIE |
| Rodzic dziecka jest absolwentem szkół siostr prezentek | TAK | NIE |

| | | |
|--|-----|-----|
| V. OŚWIADCZENIA | | |
| Znany nam jest katolicki charakter szkoły i akceptujemy stosowany w niej program wychowawczo-profilaktyczny | TAK | NIE |
| Zobowiązujemy się zapewnić córce/synowi bezpieczeństwo podczas drogi do i ze szkoły oraz bierzemy za to całkowitą odpowiedzialność | TAK | NIE |

| | | |
|--|-----|-----|
| Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb rekrutacji i procesu edukacji, zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. (Dz.U. 2018 poz. 1000, ze zm.) | TAK | NIE |
| Wyrażamy zgodę na używanie wizerunku naszego dziecka do promocji szkoły (strona internetowa, foldery, itp.) | TAK | NIE |
| Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w niniejszej karcie zgłoszenia dziecka do szkoły podstawowej są zgodne z rzeczywistością. | TAK | NIE |
| Prawo do odbioru dziecka ze szkoły mają: (proszę podać imię i nazwisko): | | |
| <input type="checkbox"/> Mama:..... <input type="checkbox"/> Tata:..... | | |
| <input type="checkbox"/> Rodzeństwo: | | |
| <input type="checkbox"/> Babcia:..... <input type="checkbox"/> Dziadek:..... | | |
| <input type="checkbox"/> ktoś inny:..... | | |

.....
(podpis Matki)

.....
(podpis Ojca)

KLAUZULA INFORMACYJNA - OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 119/1, z 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO, zostałem(am) poinformowany(a), że:

1. Administratorem danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa Sióstr Prezentek w Krakowie, ul. św. Jana 7, 31-017 Kraków, tel. (fax): (12) 422-50-42, email: podstawowkasekretariat@szkolyprezentekkrakow.pl;
2. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz – w przypadku osób przyjętych do szkoły - w celu wypełniania obowiązków prawnych w związku z prowadzeniem przez szkołę zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych.
3. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Publicznej Szkoły Podstawowej Sióstr Prezentek w Krakowie
4. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał będzie do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres trzech miesięcy.
5. Mam 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. Podane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej oraz nie będą wykorzystywane do podejmowania decyzji, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
7. Dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu przekazałem(am) dobrowolnie. Podanie podstawowych danych osobowych (imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, nr PESEL oraz imiona i nazwiska rodziców, ich miejsce zamieszkania, adres poczty elektronicznej i numery telefonów) jest wymogiem ustawowym, koniecznym do przeprowadzenia rekrutacji.

.....
(podpis Matki)

.....
(podpis Ojca)

Miejscowość i data