***ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ***

***ZESPÓŁ PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W MODLISZEWICACH***

***SZKOŁA PODSTAWOWA   
NA ROK SZKOLNY 2024 / 20251***

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów prawnych)**2

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Imię/Imiona i nazwisko kandydata |  | | |
| 2 | Data urodzenia kandydata |  | | |
| 3 | PESEL kandydata  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu*  *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  | | |
| 4 | Imię/Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych kandydata | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| 5 | Adres miejsca zamieszkania  rodziców/opiekunów prawnych i kandydata | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica | |  |
| Numer domu /numer mieszkania | |  |
| 6 | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych kandydata  - o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| 7 | Adres miejsca **zameldowania** rodziców (opiekunów prawnych) i kandydata / *wpisać jeśli inny niż zamieszkania*/ |  | | |

**II. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie dziecka do innych publicznych szkół prowadzonych przez Gminę Końskie.**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej szkoły, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy tych szkół, w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych *(zgodnie z art. 150 ust. 1 pkt. 5 u.p.o)*

1. Pierwszy wybór

.......................................................................................................................................................

*nazwa szkoły*

.......................................................................................................................................................

*adres szkoły*

2. Drugi wybór

.......................................................................................................................................................

*nazwa szkoły*

.......................................................................................................................................................

*adres szkoły*

3. Trzeci wybór

.......................................................................................................................................................

*nazwa szkoły*

.......................................................................................................................................................

**Oświadczenia Wnioskodawcy**

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* 1. administratorem moich danych osobowych jest Zespół Placówek Oświatowych w Modliszewicach,   
     z siedzibą: Modliszewice ul. Franciszka Gasińskiego 2; 26-200 Końskie,
  2. dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym przez Zespół Placówek Oświatowych w Modliszewicach, na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.), przechowywane przez okres zgodny z art.160 wskazanej ustawy,
  3. podstawą przetwarzania danych osobowych jest Rozporządzenie 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE.L Nr 119, str. 1) oraz inne akty prawne, w szczególności ustawa z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe wraz z aktami wykonawczymi,
  4. podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w przedmiotowej rekrutacji,
  5. przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia dotyczącego miejsca zamieszkania dziecka.

.................................................................................................

*Data Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów dziecka)*

**\_** Objaśnienia**:**

**1** Zgodnie z art. 133 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.)   
- d**alej u.p.o**., dzieci zamieszkałe w obwodzie danej szkoły przyjmuje się do kl. I na podstawie zgłoszenia rodzica kandydata.

**2** Zgodnie z art. 150 ust. 1 pkt 1-4 u.p.o