

**ZGŁOSZENIE ^{1/} WNIOSEK ² o przyjęcie do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej nr 1 im. Bolesława Chrobrego w Płońsku**

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. Miejsce zameldowania na pobyt stały

.....

4. Miejsce zamieszkania

.....

5. PESEL dziecka (w przypadku braku PESEL proszę podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.)

.....

6.

	MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY
Imię i nazwisko		
Miejsce zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

Miejsce spełniania obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego Nazwa placówki
---	-------------------------

....., dnia 2021r.

(miejscowość)

(podpis rodzica/opiekuna)

¹ Dotyczy uczniów zamieszkałych w obwodzie szkoły.

² Dotyczy uczniów zamieszkałych poza obwodem szkoły.

Podanie o przyjęcie do Szkoły Podstawowej nr 1 należy złożyć do 20.03.2021r.

Kryteria naboru do klas pierwszych szkół podstawowych, prowadzonych przez Gminę Miasto Płońsk, dla kandydatów zamieszkałych **poza obwodem danej szkoły podstawowej**

(W przypadku spełnienia danego kryterium prosimy postawić znak „X”.)

Lp.	Kryteria do szkół podstawowych	Właściwe zaznaczyć
1.	Rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny w tej samej szkole.	
2.	Osoby wspierające rodziców w opiece nad dzieckiem lub dziadkowie kandydata opiekujący się nim, zamieszkują w pobliżu obwodu szkoły.	
3.	Kandydat spełnia obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w danej szkole	
4.	Odległość od miejsca zamieszkania dziecka do szkoły, w której składany jest wniosek jest mniejsza niż odległość do szkoły obwodowej.	

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

Informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku/zgłoszeniu jest **Szkoła Podstawowa Nr 1** z siedzibą w **Płońsku, ul. Wolności 4**, zwana dalej szkołą; szkoła prowadzi operację przetwarzania podanych przez Panią/Pana danych osobowych.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iod@rodowsamorzadach.pl
- 3) Dane osobowe uczniów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów przetwarzane są w celu zgłoszenia dziecka do klasy na podstawie art. 131, 133 ust.1 oraz art. 151 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO.
- 4) Przetwarzanie odbywa się w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły, w celu kontaktu z opiekunami prawnymi, współpracy z innymi urzędami oraz organami kontrolnymi, a także udziału w konkursach, olimpiadach, zawodach, imprezach, wycieczkach, publikacji na stronie internetowej, portalach społecznościowych, przekazywania do mediów, publikowania danych na terenie szkoły (m.in. na tablicach informacyjnych, w klasach), udziału w egzaminach.
- 5) Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z ADO przetwarzają dane osobowe dla których administratorem danych osobowych jest ADO, tj. m.in. firmy księgowe, kancelarie prawne oraz dostawcy usług IT. Okręgowe Komisje Egzaminacyjne.
- 6) Dane osobowe uczniów będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wynikających z Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
- 7) Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- 8) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu przez ADO danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 9) Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym, koniecznym do wykonania obowiązków Administratora.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

Dokumenty uzupełniające:

1. **Orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej (ksero).**
2. **Orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności działający przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie (ksero).**
3. **Jedna aktualna fotografia (podpisana na odwrocie – imię, nazwisko, data urodzenia).**