

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY \_\_\_\_\_

Szkoły Podstawowej z oddziałami integracyjnymi, oddziałami sportowymi  
im. B. Czecha i H. Marusarzówny w Miejskim Zespole Szkół w Dusznikach-Zdroju

ROK SZKOLNY \_\_\_\_\_

### **DANE UCZNI**

IMIONA	NAZWISKO
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
MIEJSCE ZAMELDOWANIA (jeśli jest inne niż zamieszkania)	
PESEL _____	

### **DANE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ**

IMIONA	NAZWISKO
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
TELEFON*	E-MAIL*

### **DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

IMIONA	NAZWISKO
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
TELEFON*	E-MAIL*

\* należy podać w przypadku ich posiadania - Art.150 ust.1 pkt. 4 Ustawy Prawo Oświatowe

### **DODATKOWE INFORMACJE**

Proszę zaznaczyć znak X przy wyborze

Lp.	Informacja	Tak	Nie
1.	Kandydat, który w poprzednim roku szkolnym realizował obowiązkowe zajęcia wychowania przedszkolnego w _____		
2.	Kandydat, którego rodzic / opiekun prawny jest zatrudniony lub prowadzi działalność gospodarczą w miejscu należącym do obwodu szkoły		
3.	Kandydat umieszczony w rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka lub placówce opiekuńczo-wychowawczej		
4.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą		

5.	Niepełnosprawność kandydata		
6.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata		
7.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata		
8.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata		
9.	Samotne wychowanie kandydata w rodzinie		
10.	Czy kandydat będzie korzystać ze świetlicy szkolnej? (dotyczy uczniów klas 1-3 oraz dojeżdżających)		
11.	Czy kandydat jest pod opieką poradni specjalistycznej?		
12.	Czy kandydat posiada orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o kształceniu specjalnym, opinię poradni pedagogiczno-psychologicznej i inne? Jeśli TAK proszę wymienić: Nr _____ dotyczy _____ Nr _____ dotyczy _____		

### **INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

(alergie, choroby przewlekłe, wady wzroku lub słuchu, inne mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole)

---



---



---



---

### **OŚWIADCZENIE**

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej (art.233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. KK Dz.U. z 2018r. poz. 1600 z późn. zm.) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące naszej rodziny są prawdziwe.

Duszynki-Zdrój, dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis matki / opiekunki prawnej)

\_\_\_\_\_  
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

Do wniosku załączamy:

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_

(załączniki stanowią: kserokopia aktu urodzenia dziecka (oryginał do wglądu), kserokopia świadectwa ukończenia klasy – jeśli posiada, orzeczenia lub opinie – jeśli dziecko posiada, 1 zdjęcie do legitymacji szkolnej)

\_\_\_\_\_  
(podpis matki / opiekunki prawnej)

\_\_\_\_\_  
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przyjmujemy do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Miejski Zespół Szkół w Dusznikach-Zdroju, ul. Wybickiego 2a, 57-340 Duszniki-Zdrój, tel. 74/8669 368, e-mail: [sekretariat@mzs.duszniki.pl](mailto:sekretariat@mzs.duszniki.pl)
- dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 6 ust. 1 lit. e) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi
- podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w postępowaniu rekrutacyjnym,
- celami przetwarzania danych są: rekrutacja, a po pozytywnym wyniku rekrutacji w dalszej kolejności cele wynikające z realizacji zadań określonych w ustawie Prawo Oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie o systemie informacji oświatowej oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki,
- odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. firmy IT, kancelarie prawne, itp.)
- dane przechowywane będą przez okres ustalany odrębnie dla każdego celu przez administratora, na podstawie kategorii archiwalnej akt,
- w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
- przysługuje nam prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,
- we wszystkich sprawach dot. Przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail.

**MATKA / OPIEKUNKA PRAWNA**

**OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY**

---

(PODPIS)

---

(PODPIS)