

Załącznik nr 2
do zarządzenia nr 90/2019
Prezydenta Miasta Suwałk
z dnia 20 lutego 2019 r.

DO DYREKTORA

Szkoły Podstawowej nr 10
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Olimpijczyków Polskich
w Suwałkach

**WNIOSEK KANDYDATA O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
NA ROK SZKOLNY 2019/2020 - SPOZA OBWODU**

DANE OSOBOWE DZIECKA										
PESEL *										
<i>Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (wypełnić wyłącznie w przypadku braku nr PESEL)</i>										
Imię/Imiona*						Nazwisko*				
Data urodzenia*						Miejsce urodzenia***				

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA				
Województwo*			Powiat *	
Gmina*			Miejscowość*	
Ulica*			Nr domu / Nr mieszkania*	
Kod pocztowy*				

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA ***				
Województwo			Powiat	
Gmina			Miejscowość	
Ulica			Nr domu / Nr mieszkania	
Kod pocztowy				

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU ***		
<i>Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną (właściwe zakreślić)</i>	TAK	NIE
<i>Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności (właściwe zakreślić)</i>	TAK	NIE
<i>Dodatkowe informacje o dziecku (rozwój psychofizyczny, stosowana dieta, stan zdrowia):</i>		

DANE OSOBOWE RODZICA 1			
<i>Imię/Imiona*</i>		<i>Nazwisko*</i>	
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA 1			
<i>Województwo*</i>		<i>Powiat *</i>	
<i>Gmina*</i>		<i>Miejscowość*</i>	
<i>Ulica*</i>		<i>Nr domu / Nr mieszkania*</i>	
<i>Kod pocztowy*</i>			
DANE KONTAKTOWE RODZICA 1			
<i>Telefon domowy / komórkowy **</i>			
<i>Adres e-mail **</i>			

DANE OSOBOWE RODZICA 2			
<i>Imię/Imiona*</i>		<i>Nazwisko*</i>	
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA 2			
<i>Województwo*</i>		<i>Powiat *</i>	
<i>Gmina*</i>		<i>Miejscowość*</i>	
<i>Ulica*</i>		<i>Nr domu / Nr mieszkania*</i>	
<i>Kod pocztowy*</i>			
DANE KONTAKTOWE RODZICA 2			
<i>Telefon domowy / komórkowy **</i>			
<i>Adres e-mail **</i>			

NAZWA I ADRES SZKOŁY OBWODOWEJ*	
--	--

**Oznaczone pola wymagane*

*** Oznaczone pole wymagane w przypadku posiadania, jak wyżej*

**** Oznaczone pola nieobowiązkowe*

Kryteria przyjęć

Lp.	KRYTERIUM		Uzyskane punkty ****
1.	Dziecko rodzica odprowadzającego podatek dochodowy na rzecz Miasta Suwałk	TAK/NIE	
2.	Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego szkoły	TAK/NIE	
3.	Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w szkole	TAK/NIE	
4.	Dziecko obojga rodziców pracujących lub studiujących w systemie dziennym	TAK/NIE	
5.	Miejsce pracy jednego z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły	TAK/NIE	
6.	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki	TAK/NIE	
7.	Wielodzietność rodziny kandydata	TAK/NIE	
8.	Niepełnosprawność kandydata lub członka rodziny kandydata	TAK/NIE	
9.	Samotne wychowywanie kandydata przez rodzica	TAK/NIE	
10.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	TAK/NIE	
11.	Dziecko pracownika szkół prowadzonych przez Miasto Suwałki	TAK/NIE	
12.	Dziecko osoby, której pomysł został objęty programem Platformy Startowej realizowanym przez Park Naukowo-Technologiczny Polska – Wschód w Suwałkach Sp. z o.o. w ramach Poddziałania 1.1.1. „Platformy startowe dla nowych pomysłów” Programu Operacyjnego Polska Wschodnia	TAK/NIE	
Razem:			

****wypełnia komisja rekrutacyjna

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane, w tym miejsce zamieszkania kandydata i jego rodziców, są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, podpis rodzica 1)

.....
(data, podpis rodzica 2)

Obowiązek informacyjny:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE.L Nr 119, str. 1), zwanego dalej „RODO” informuje się, że:

1) Administratorem zbieranych i przetwarzanych Pani/Pana danych osobowych jest:

Szkoła Podstawowa nr 10 z Oddziałami Integracyjnymi im. Olimpijczyków Polskich w Suwałkach, ul. Antoniewicza 5, 16-400 Suwałki, reprezentowana/y przez Dyrektora Szkoły, Panią Halinę Walendzewicz, tel. 87 567 74 05.

2) W sprawie ochrony danych osobowych, może Pani/Pan kontaktować się pod adresem/telefonem:

e-mail: iodpm@wp.pl, tel. 506 246 795

3) Pani/Pana dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu wykonywania przez Szkołę ustawowych zadań publicznych, określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.) oraz w innych regulacjach.

4) Pani/Pana dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.). W tym okresie ma Pani/Pan prawo dostępu do podanych we wniosku danych oraz ich sprostowania.

5) Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

6) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

7) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa, a ich podanie jest obowiązkowe.

8) Pani/Pana dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

9) Niepodanie lub podanie niepełnych danych osobowych może skutkować pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.