



## WNIOSEK o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej na rok szkolny 2020/2021

Formularz przeznaczony dla rodziców dzieci ubiegających się o przyjęcie do Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I stopnia, Sportowej Szkoły Podstawowej nr 19 im. Mikołaja Kopernika, do klasy I ogólnodostępnej z innowacją hokej / unihokey w Szkole Podstawowej nr 36 im. Narodów Zjednoczonej Europy w Tychach, do szkół do których uczęszcza rodzeństwo dziecka oraz szkół podstawowych z oddziałami przedszkolnymi, w których dziecko realizowało roczne przygotowanie przedszkolne w roku szkolnym 2019/2020.

### Podstawa prawna

ustawa Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 roku (Dz.U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.).

**Termin składania:** od dnia 10 lutego 2020 r. do dnia 28 lutego 2020 r.

**Miejsce składania:** szkoła podstawowa wymieniona na liście na pierwszym miejscu

### WYBRANE SZKOŁY

#### Szkoła pierwszego wyboru

1.

#### Szkoły kolejnego wyboru

2.

3.

### PODSTAWOWE DANE DZIECKA

#### Dane osobowe dziecka

Nazwisko:

Numer PESEL:

Imię:

Data urodzenia:

W przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:

#### Adres zamieszkania dziecka

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

### DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

#### Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego

Nazwisko:

Imię:

#### Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica:

Numer domu:

Nr lokalu:

#### Dane kontaktowe ojca / opiekuna prawnego

Telefon:

Adres e-mail:

#### Dane osobowe matki / opiekuna prawnego

Nazwisko:

Imię:

#### Adres zamieszkania matki / opiekuna prawnego

|                                                  |               |               |            |
|--------------------------------------------------|---------------|---------------|------------|
|                                                  | Kod pocztowy: | Miejscowość:  |            |
|                                                  | Ulica:        | Numer domu:   | Nr lokalu: |
| <b>Dane kontaktowe matki / opiekuna prawnego</b> |               |               |            |
|                                                  | Telefon:      | Adres e-mail: |            |

| <b>KRYTERIA REKRUTACJI oraz informacje o dziecku.</b> |                                                                                                                                                                                                        |     |     |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
|                                                       |                                                                                                                                                                                                        | Tak | Nie |
|                                                       | Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do szkoły/ oddziału przedszkolnego/przedszkola w zespole - Placówka: ....., Oddział: .....                                                                      |     |     |
|                                                       | Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do szkoły/ oddziału przedszkolnego/przedszkola w zespole - Placówka: ....., Oddział: .....                                                                      |     |     |
|                                                       | Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do szkoły/ oddziału przedszkolnego/przedszkola w zespole - Placówka: ....., Oddział: .....                                                                      |     |     |
|                                                       | Dziecko, które w roku szkolnym 2019/2020 realizowało obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w wybranej we wniosku szkole podstawowej - Placówka: ....., Oddział: ..... |     |     |
|                                                       | Dziecko, które w roku szkolnym 2019/2020 realizowało obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w wybranej we wniosku szkole podstawowej - Placówka: ....., Oddział: ..... |     |     |
|                                                       | Dziecko, które w roku szkolnym 2019/2020 realizowało obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w wybranej we wniosku szkole podstawowej - Placówka: ....., Oddział: ..... |     |     |

| <b>DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU</b> |                                                                                                                           |     |     |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
|                                       |                                                                                                                           | Tak | Nie |
|                                       | Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności                                                                           |     |     |
|                                       | Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego                                                            |     |     |
|                                       | Dziecko będzie korzystać ze świetlicy                                                                                     |     |     |
|                                       | Dziecko będzie korzystać ze stołówki                                                                                      |     |     |
|                                       | Jestem zainteresowana/y, aby dziecko od klasy IV w szkole z oddziałami sportowymi kontynuowało naukę w oddziale sportowym |     |     |
|                                       | Jestem zainteresowana/y aby dziecko uczyło się języków obcych:                                                            |     |     |

#### **Pouczenia:**

##### **Klauzula informacyjna**

Administratorem danych jest placówka wskazana we wniosku, która przetwarza dane osobowe w celu sprawnego przeprowadzenia procedury rekrutacji na podstawie przepisów prawa wskazanych w podstawie prawnej wniosku. Obowiązek podania danych we wniosku wynika z powyższych przepisów, a ich niepodanie uniemożliwia udział w rekrutacji. W przypadku niezakwalifikowania się do placówki pierwszego wyboru dane mogą zostać przekazane placówkom kolejnego wyboru.

W związku z nadzorem nad systemem informatycznym do obsługi wniosków, dostęp do danych posiada także Miejskie Centrum Oświaty z siedzibą przy Al. Piłsudskiego 12 w Tychach.

Dane będą przetwarzane do czasu rozstrzygnięcia rekrutacji, a po jej zakończeniu – w przypadku wniosków zakwalifikowanych – przez okres uczęszczania dziecka do szkoły. W przypadku wniosków odrzuconych – przez okres 1 roku od rozstrzygnięcia rekrutacji. Zgodnie z prowadzonym Jednolitym Rzeczkowym Wykazem Akt placówka może przetwarzać dane dłużej, niż wskazano powyżej, jeśli wynika to z odrębnych przepisów prawa, jeśli jest to niezbędne do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych.

Każda osoba ma prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, prawo żądania usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, a w przypadku nieprawidłowego przetwarzania do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Kontakt do wyznaczonego w placówce inspektora ochrony danych jest podany na witrynie internetowej placówki.

Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających spełnianie zaznaczonych w niniejszym wniosku kryteriów.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego wymaganych dokumentów, kryteria te nie będą brane pod uwagę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku oraz w systemach informatycznych wspomagających proces zarządzania oświatą w mieście Tychy, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).

OŚWIADCZAM, IŻ WSZELKIE INFORMACJE ZAWARTE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ I JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Data wypełnienia wniosku              |  |
| Podpis rodzica / opiekuna prawnego    |  |
| Data przyjęcia wniosku przez placówkę |  |