

Halinów, .....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica (opiekuna) kandydata

.....  
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji, telefon

**Pani Lidia Kołakowska**  
**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Halinowie**  
**05 – 074 Halinów, ul. Okuniewska 115**

### WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Halinowie w roku szkolnym 2018/2019 do klasy .....

### KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DZIECKA

#### Dane osobowe dziecka

<i>imię</i>		<i>drugie imię</i>						
<input type="text"/>		<input type="text"/>						
<i>nazwisko</i>		<i>PESEL</i>						
<input type="text"/>		<input type="text"/>						
<i>data urodzenia</i>		<i>miejsce urodzenia</i>						
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<i>województwo</i>	
<i>dzień</i>								
<i>miesiąc</i>								
<i>rok</i>								

#### Adres zamieszkania dziecka:

#### Adres stałego zameldowania dziecka:

.....  
\*) należy wypełnić w przypadku, gdy adres zameldowania jest inny niż adres zamieszkania dziecka.

Imię i nazwisko matki .....

Adres zamieszkania matki .....

Telefon i mail matki .....

Imię i nazwisko ojca .....

Adres zamieszkania ojca .....

Telefon i mail ojca .....

Imiona i nazwiska prawnych opiekunów dziecka, jeżeli nie są nimi rodzice .....

Odległość miejsca zamieszkania od szkoły (w km) .....

**Wypełniają wszyscy rodzice - Proszę zakreślić znakiem X właściwą odpowiedź**

Czy dziecko będzie korzystało z dowozów szkolnych?	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Czy istnieje konieczność korzystania ze świetlicy szkolnej (pracujący rodzice)?	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Czy dziecko posiada orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej?	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej?	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Czy dziecko będzie uczestniczyło w lekcjach religii?	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Czy dziecko będzie uczestniczyło w lekcjach etyki?	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>

**Wypełniają rodzice dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły - Proszę zakreślić znakiem X właściwą odpowiedź**

Dziecko mieszka na terenie Gminy Halinów, co dokumentuję kopią pierwszej strony rozliczenia PIT.	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Odległość miejsca zamieszkania dziecka do naszej szkoły jest mniejsza niż do szkoły obwodowej.	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Dziecko posiada rodzeństwo w naszej szkole.	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Dziecko odbywało roczne przygotowanie przedszkolne w naszej szkole.	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Rodzic dziecka pracuje na terenie Gminy Halinów, co dokumentuje załączonym zaświadczeniem z pracy.	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach przyjęcia dziecka do szkoły (rekrutacja).

.....  
podpis wnioskodawcy - rodzica (opiekuna) kandydata

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Halinowie (ul. Okuniewska 115, 05-074 Halinów, tel.: 22 783 60 90).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl).
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka do szkoły (rekrutacja).
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
  - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości przyjęcia dziecka do szkoły

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....  
podpis wnioskodawcy - rodzica (opiekuna) kandydata

**DECYZJA W SPRAWIE PRZYJĘCIA**

Dziecko w/wymienione zostało przyjęte klasy ..... od .....

Podpis dyrektora

Dziecko nie zostało przyjęte do klasy .....z powodu .....

.....  
Podpis dyrektora