

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA KANDYDATA SPOZA OBWODU

SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W BYTOWIE

ul. Mierosławskiego 7, 77-100 Bytów, tel. 59 822 25 57

na rok szkolny 2024/2025

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 w Bytowie.

Należy wypełnić wszystkie pola pismem **DRUKOWANYM**

1. DANE OSOBOWE DZIECKA										
Nazwisko										
Imię / Imiona										
Data urodzenia										
Miejsce urodzenia										
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, miejscowość)										
Adres zameldowania (ulica, nr domu, miejscowość)										
PESEL										
Nazwa szkoły obwodowej, do której dziecko powinno chodzić										
2. DANE OSOBOWE RODZICÓW DZIECKA / OPIEKUNÓW PRAWNYCH										
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ										
Nazwisko										
Imię										
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, miejscowość)										
Telefon ; adres e-mail										
Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres firmy)										
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO										
Nazwisko										
Imię										
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, miejscowość)										
Telefon ; adres e-mail										
Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres firmy)										

3. DEKLARACJE	
Nauka religii	W szkole : <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nauka języka kaszubskiego przez cały cykl nauczania	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pobyt dziecka w świetlicy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. OŚWIADCZENIA DO KRYTERIÓW W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM	
Obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Moje starsze dziecko..... (imię i nazwisko dziecka) w roku szkolnym 2023/2024 jest uczniem klasy.....tej szkoły. data i czytelny podpis rodziców
Niepełnosprawność kandydata TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność kandydata poświadczam orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego. data i czytelny podpis rodziców
Samotne wychowywanie kandydata TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko. data i czytelny podpis rodzica
Wielodzietność rodziny kandydata (oznacza to rodzinę wychowującą troje lub więcej dzieci) TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Kandydat wychowuje się w rodzinie wielodzietnej. data i czytelny podpis rodziców
Objęcie kandydata pieczą zastępczą (potwierdzone dokumentem) TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Wychowuję dziecko w pieczy zastępczej. data i czytelny podpis rodziców
Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców/prawnych opiekunów kandydata znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 1 w Bytowie TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Miejsce pracy matki/ojca/opiekuna prawnego znajduje się w (właściwie podkreślić) obwodzie Szkoły Podstawowej nr 1 w Bytowie. data i czytelny podpis rodziców

Kandydat uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do przedszkola położonego w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 1 w Bytowie	Kandydat uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do przedszkola położonego w obwodzie szkoły podstawowej, do której składany jest wniosek. data i czytelny podpis rodziców
TAK	NIE

5. INFORMACJE DODATKOWE

Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej (jeśli TAK wówczas prosimy o dołączenie kopii)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli TAK wówczas prosimy o dołączenie kopii)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy dziecko będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Inne informacje o dziecku (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, nauka i zachowanie itp.)		

6. KLASA SPORTOWA

Wyrażam chęć uczęszczania mojego dziecka do klasy sportowej (organizacja wg Rozporządzenia MEN z dnia 27 marca 2017 r. w sprawie oddziałów i szkół sportowych oraz oddziałów i szkół mistrzostwa sportowego, Dz.U. z 2020 r. poz.2138)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--	------------------------------	------------------------------

POUCZENIE

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej.

Data.....

Podpis matki/opiekuna prawnego.....

Podpis ojca/opiekuna prawnego

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu zakwalifikowała kandydata /nie zakwalifikowała kandydata do klasy pierwszej w roku szkolnym 2024/2025.

Podpisy członków komisji :

Podpis przewodniczącego komisji

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

1) Wizerunek dziecka :
(imię, nazwisko dziecka, klasa)

2) Wizerunek rodzica/opiekuna prawnego

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Klauzula informacyjna

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 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/XIE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 w Bytowie z siedzibą pod adresem: ul. Mierosławskiego 7, 77-100 Bytów , NIP 8421776297, tel. 598222557, e-mail : sp1bytow@gmail.com
2. Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sp1bytow@gmail.com
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez

adres e-mail: mateuszszzenbek@bodo24.pl lub iod@bodo24.pl

4. Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą będącego jednocześnie rodzicem/ opiekunem prawnym dziecka.
5. Administrator przetwarza dane osobowe tylko i wyłącznie w celach: robienia zdjęć i udostępniania wizerunku Państwa oraz dziecka/dzieci na stronie internetowej szkoły: www.sp1bytow.pl , gazecie szkolnej oraz szkolnej stronie Facebook.
6. Administrator przetwarza następujące kategorie danych osobowych:
 - o wizerunek dziecka,
 - o wizerunek opiekuna prawnego dziecka.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek konsekwencją nie podania ich jest brak możliwości robienia zdjęć oraz ich udostępniania na stronie internetowej szkoły: www.sp1bytow.pl
8. Dane osobowe będą udostępnione użytkownikom odwiedzającym stronę oraz następującym odbiorcom: Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych - Mateuszowi Szenbek (z siedzibą 52-131 Wrocław ul. Barbary Kostrzewskiej 3); firmie dostarczającej dziennik elektroniczny - LIBRUS z siedzibą 40-153 Katowice al. Wojciecha Korfańskiego 193, województwo śląskie), operatorowi poczty e- mail Google Polska).
9. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu wycofania zgody przez osobę, której dane dotyczą lub opiekuna prawnego.
10. Osoba której dane dotyczą ma prawo:
 - o dostępu do swoich danych osobowych,
 - o usunięcia swoich danych osobowych,
 - o wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - o do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych.