*Załącznik nr2*

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWOWEJ SPOZA OBWODU**

**PROWADZONEJ PRZEZ GMINĘ MIEJSKĄ KĘTRZYN**

Niniejszym potwierdzam wolę korzystania od 1 września 2021r. z oferty edukacyjnej szkoły, która ze względu na miejsce zamieszkania **nie jest szkołą obwodową mojego dziecka** W przypadku zmiany swojej decyzji, niezwłocznie poinformuję o tym fakcie szkołę.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL \*** |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| ***Imiona\**** |  | | | | | ***Nazwisko\**** | |  | | | | |
| ***Data urodzenia\**** |  | | | | | ***Miejsce urodzenia\**** | | |  | | | |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | |
| ***Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*** *(właściwe zakreślić)* | TAK | NIE |
| ***Dodatkowe informacje o dziecku:*** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | |
| Opiekun  *(właściwe zakreślić)* | Jest rodzicem | Jest opiekunem prawnym | Nie udzielił informacji | | Nie żyje | Nieznany |
| ***Imiona\**** |  | | | ***Nazwisko\**** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| **Województwo\*** |  | ***Powiat \**** |  |
| ***Gmina\**** |  | ***Miejscowość\**** |  |
| ***Ulica\**** |  | ***Nr domu /Nr mieszkania\**** |  |
| ***Kod pocztowy\**** |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | |
| ***Telefon domowy/***  ***komórkowy \**** |  |  |
| ***Adres e-mail*** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | |
| Opiekun  *(właściwe zakreślić)* | Jest rodzicem | Jest opiekunem prawnym | Nie udzielił informacji | | Nie żyje | Nieznany |
| ***Imiona\**** |  | | | ***Nazwisko\**** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| **Województwo\*** |  | ***Powiat \**** |  |
| ***Gmina\**** |  | ***Miejscowość\**** |  |
| ***Ulica\**** |  | ***Nr domu /Nr mieszkania\**** |  |
| ***Kod pocztowy\**** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO** | |
| ***Telefon domowy/***  ***komórkowy \**** |  |
| ***Adres e-mail*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I ADRES SZKOŁY OBWODOWEJ\*** |  |

***\*Oznaczone pola wymagane***

**Kryteria przyjęć** *(zakreślić TAK lub NIE)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIA REKRUTACYJNE** | | |
| 1. | Dogodne położenie szkoły w stosunku do zamieszkania dziecka | TAK  *( oświadczenie rodziców)* | NIE |
| 2. | Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w szkole | TAK  *( oświadczenie rodziców)* | NIE |
| 3. | Miejsce pracy jednego z rodziców/opiekunów prawnych w obwodzie szkoły | TAK  *( oświadczenie rodziców)* | NIE |
| 4. | Kandydat uczęszczał w roku szkolnym 2018/2019 do oddziału przedszkolnego w szkole, w której ubiega się o przyjęcie. | TAK  *( oświadczenie rodziców )* | NIE |

***Pouczenie:***

1. *Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Formularzu Rekrutacyjnym.*
2. *Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkoły w Gminie Miejskiej Kętrzyn. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).*

***Klauzula informacyjna RODO***

*Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:*

*1) administratorem danych osobowych Państwa dziecka jest Szkoła Podstawowa nr 5 z Oddziałami Integracyjnymi im. Macieja Kalenkiewicza „Kotwicza”, z siedzibą przy ul. Kazimierza Wielkiego 12, Kętrzyn (11-400),*

*2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych –[iodsp5@miastoketrzyn.pl](mailto:iodsp5@miastoketrzyn.pl)*

*3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.*

*4) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy*

*5) posiada Pan/ Pani prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody*

*6) ma Pan/ Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego ( Urząd Ochrony Danych)*

*7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.*

***Przyjmuję do wiadomości, że:***

*- niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Gminy Miejskiej Kętrzyn będącej organem prowadzącym szkoły podstawowe,*

***Oświadczenia:***

*1.Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*

*2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich dyrektora szkoły.*

*3. Zapoznałem/am się z treścią powyższych pouczeń.*

**…………………………………… ……………………………….**

*(data, podpis matki lub opiekuna prawnego) (data, podpis ojca lub opiekuna prawnego)*