

FORMULARZ REKRUTACYJNY
DLA KANDYDATA DO SZKOŁY
PODSTAWOWEJ NR 17 W ZESPOLE SZKÓŁ
OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH NR 14 W ZABRZU SPOZA OBWODU

Data przyjęcia wniosku:.....

1. Formularz rekrutacyjny należy wypełnić drukowanymi literami.
2. Formularz należy złożyć w sekretariacie szkoły **od 20 kwietnia 2023r. do 8 maja 2023r.**

Niniejszym potwierdzam wolę korzystania od 1 września 2023r. z oferty edukacyjnej Szkoły Podstawowej nr 17 w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 14 w Zabrze.

W przypadku zmiany swojej decyzji, **niezwłocznie** poinformuje o tym fakcie szkołę.

Szkołą rejonową mojego dziecka jest Szkoła Podstawowa nr..... w

Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w Przedszkolu nr

I. Dane identyfikacyjne kandydata / dziecka /:

Imię				Drugie imię			
Nazwisko							
PESEL*							
DATA URODZENIA	dzień		miesiąc		rok		
MIEJSCE URODZENIA							
ADRES ZAMIESZKANIA							
ADRES ZAMELDOWANIA (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)							

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

II. Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych:

	Ojciec /opiekun prawny /	Matka /opiekun prawny/
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)		
Telefon		
Adres e-mail		

III. Kryteria przyjęcia:

W poniższej tabeli należy **zakreślić** odpowiednio TAK lub NIE.

Kryterium	Punktacja
Rodzeństwo kandydata uczęszcza do szkoły - 16 punktów	TAK
	NIE
Miejsce zamieszkania krewnego kandydata lub innej osoby, upoważnionych przez rodziców zamieszkałych na terenie Miasta Zabrze, do sprawowania opieki nad kandydatem w drodze do i ze szkoły, znajduje się w obwodzie szkoły - 4 punkty	TAK
	NIE
miejsce pracy co najmniej jednego rodzica kandydata znajduje się w obwodzie szkoły - 2 punkty	TAK
	NIE

IV.

Klauzula informacyjna

• Administratorem Państwa danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest Zespół Szkół ogólnokształcących nr 14 w Zabrze, reprezentowany przez Panią Dyrektora mgr Agatę Gąsior., tel.: 32-2712661 strona internetowa:

<http://zso14zabrze.szkolnastrona.pl/>, e-mail: dyrektor@zso14.zabrze.pl lub sekretariat@sp17.zabrze.pl REGON: 384262082, NIP: 6482796011

• We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych w następującej formie:

- przesyłając wiadomość na adres e-mail: patrycja@informatics.jaworzno.pl
- listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora.

• Dane są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do klasy I.

Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez szkołę, do której kandydat zostanie przyjęty nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do tej szkoły. W przypadku nie przyjęcia dziecka do szkoły jego dane przechowywane są przez okres jednego roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem, wówczas dane są przechowywane do momentu uprawomocnienia się wyroku

• Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji na Państwa rzecz usług.

• Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych, sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, przeniesienia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego.

V. OŚWIADCZENIA - PODPISAĆ TYLKO TE, KTÓRE SĄ ZGODNE Z PKT. III

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje starsze dziecko / imię i nazwisko/
jest uczniem klasy Szkoły Podstawowej nr 17 w Zabrze.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, za składanie fałszywych zeznań i oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą.

.....

data i podpis rodziców

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że - osoba upoważniona do sprawowania opieki w drodze do i ze szkoły nad moim dzieckiem..... zamieszkuje w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 17 w Zabrze, jednocześnie upoważniam wyżej wymienioną osobę do sprawowania tej opieki.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, za składanie fałszywych zeznań i oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą.

.....
data i podpis rodziców

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej

ZGODA

Wyrażam zgodę na sprawowanie opieki nad dzieckiem
.....

kandydatem ubiegającym się o przyjęcie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 17 w Zabrze

.....
data i podpis

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że miejsce mojej pracy (tj.)
..... usytuowane jest w obwodzie
Szkoły Podstawowej nr 17 w Zabrze.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, za składanie fałszywych zeznań i oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą.

.....
data i podpis rodzica

VI. Wykaz załączników do wniosku.

Lp.	Rodzaj załącznika	Tak	Nie
2.	Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej		
3.	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
4.	Inne (proszę wymienić)		

Oświadczenia zgłaszającego:

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego