**Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Chwiramie   
 Chwiram 1, 78 – 600 Wałcz  
 tel. 67 2589211 lub 510 934 504,** [**www.spchwiram.edu.pl**](http://www.spchwiram.edu.pl)**; e- mail: sekretariat@spchwiram.edu.pl**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY I**

Proszę o przyjęcie dziecka do szkoły w roku szkolnym **2025 / 2026**

**DANE OBOWIĄZKOWE** (należy wypełnić wszystkie pola)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DANE DZIECKA** | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | |
| Drugie imię |  | | | | | | | | | | |
| PESEL/ nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **DANE MATKI** | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy/e-mail |  | | | | | | | | | | |
| **OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA RODZICÓW**  **/OPIEKUNÓW PRAWNYCH I KANDYDATA**  Oświadczam, że ja niżej podpisana.....................................................................................................................  (nazwisko i imię)  zamieszkuję pod wskazanym poniżej adresem: .................................................................................................................................................................................  (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość, kod pocztowy)  **Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**  ……………………….. ........................... ...............................................................................  (miejscowość) (data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego) | | | | | | | | | | | |
|  | **DANE OJCA** | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy/e-mail |  | | | | | | | | | | |
| **OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA RODZICÓW**  **/OPIEKUNÓW PRAWNYCH I KANDYDATA**  Oświadczam, że ja niżej podpisany.....................................................................................................................  (nazwisko i imię)  Zamieszkuję pod wskazanym poniżej adresem: .................................................................................................................................................................................  (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość, kod pocztowy)  **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**  ……………………….. ........................... ...............................................................................  (miejscowość) (data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego) | | | | | | | | | | | |

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

       Realizując wymogi 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/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO"),

Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Chwiramie pragnie przekazać Państwu informacje na temat przetwarzania Państwa danych osobowych w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Chwiramie, jak również poinformować o przysługujących Państwu prawach z tym związanych.

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Chwiramie, Chwiram 1, 78- 600 Wałcz, e-mail: sekretariat @spchwiram.edu.pl.

2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni: p. Sebastian Łabowski,

adres e-mail: [inspektor@bezpieczne-dane.eu](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu)

3. Dane będą przetwarzane w celu wypełniania zadań ustawowych lub statutowych Administratora danych osobowych, na podstawie przepisów obowiązującego prawa, bądź w innych przypadkach na podstawie udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu określonym przy pozyskiwaniu przez Administratora danych osobowych przedmiotowej zgody.

4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celach, o których mowa w punkcie 3 odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

6. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą.

7. Podanie danych osobowych ma charakter obowiązkowy, jeżeli podstawę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.

8. Podane dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

9. Osobie, której dane osobowe dotyczą przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych w zakresie wynikającym z przepisów prawa.

10. Osobie, której dane osobowe dotyczą przysługuje również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku przetwarzania odbywającego się na podstawie wyrażonej zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa do cofnięcia zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.

11. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Data: ……………………………

Czytelny podpis rodzica:…………………………………………

Czytelny podpis rodzica:…………………………………………

**Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Chwiramie   
Chwiram 1, 78 – 600 Wałcz  
tel. 67 2589211 lub 510 934 504,** [**www.spchwiram.edu.pl**](http://www.spchwiram.edu.pl)**,**

**e- mail: sekretariat@spchwiram.edu.pl**

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**KRYTERIA PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ   
W PRZYPADKU, GDY LICZBA KANDYDATÓW JEST WIĘKSZA   
NIŻ LICZBA WOLNYCH MIEJSC W ODDZIALE**

…………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria samorządowe -**  określone na podstawie  Uchwały nr XXXIII/191/2017 Rady Gminy Wałcz z dnia 30 marca 2017r. | | | | |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Liczba punktów** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Zgłoszenie kryterium  do oceny**  **Tak / NIE** |
| 1. | Dziecko 6 letnie | 10 punktów | - |  |
| 2. | Rodzeństwo kandydata, w roku szkolnym na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tej szkoły | 5 punktów | - |  |
|  | Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego mającego siedzibę w obwodzie szkoły | 3 punkty | Pisemne oświadczenie rodzica o uczęszczaniu kandydata do oddziału przedszkolnego mającego siedzibę w obwodzie szkoły |  |
|  | Kandydat objęty kształceniem specjalnym | 3 punkty | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez zespół orzekający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej lub poradni specjalistycznej. |  |
|  | Wielodzietność rodziny kandydata | 2 punkty | Pisemne oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny, w której wychowuje się kandydat. |  |
|  | Miejsce pracy jednego z rodziców/ prawnych opiekunów sprawujących pieczę w obwiedzie szkoły | 1 punkt | Pisemne oświadczenie rodzica o miejscu pracy. |  |

* *Dokumenty składa się w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego odpisu   
  lub wyciągu z dokumentu lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica. Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.*

DATA …………………………………..

Podpis MATKI.........................................................…Podpis OJCA.........................................................

**KLASA I**

**DANE UZUPEŁNIAJĄCE:**

Przedszkole/Szkoła, do którego obecnie dziecko uczęszcza ………………………………………………….......……...

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DANE DZIECKA** |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INNE** | | |
| Wybór przedmiotu dodatkowego | □ Religia lub □ Etyka  □ nie będzie uczestniczyć w tych zajęciach | |
| Uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego  (należy zakreślić odpowiedź). W przypadku zakreślenia TAK,  należy przedłożyć odpowiedni dokument | □ TAK | □ NIE |
| Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi | □ do 3 km | □ powyżej 3 km |
| Dodatkowe informacje o uczniu (stan zdrowia, zalecenia lekarskie, diety) |  | |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka  (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły) | □ TAK | □ NIE |
| Zajęcia świetlicowe:  Szkoła zapewnia zajęcia świetlicowe dla wszystkich uczniów, którzy pozostają w szkole dłużej ze względu na czas pracy rodziców – na wniosek rodziców.  Proszę zaznaczyć właściwe.  □ poranna 6.30-8.00  □ po zajęciach lekcyjnych do 14.20  □ po zajęciach lekcyjnych do 16.00 | □ TAK | □ NIE |

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

       Realizując wymogi 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/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO"),

Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Chwiramie pragnie przekazać Państwu informacje na temat przetwarzania Państwa danych osobowych w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Chwiramie, jak również poinformować o przysługujących Państwu prawach z tym związanych.

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Chwiramie, Chwiram 1, 78- 600 Wałcz, e-mail: sekretariat @spchwiram.edu.pl.

2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni: p. Sebastian Łabowski,

adres e-mail: [inspektor@bezpieczne-dane.eu](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu)

3. Dane będą przetwarzane w celu wypełniania zadań ustawowych lub statutowych Administratora danych osobowych, na podstawie przepisów obowiązującego prawa, bądź w innych przypadkach na podstawie udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu określonym przy pozyskiwaniu przez Administratora danych osobowych przedmiotowej zgody.

4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celach, o których mowa w punkcie 3 odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

6. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą.

7. Podanie danych osobowych ma charakter obowiązkowy, jeżeli podstawę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.

8. Podane dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

9. Osobie, której dane osobowe dotyczą przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych w zakresie wynikającym z przepisów prawa.

10. Osobie, której dane osobowe dotyczą przysługuje również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku przetwarzania odbywającego się na podstawie wyrażonej zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa do cofnięcia zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.

11. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

DATA …………………………………..

Podpis MATKI.........................................................…Podpis OJCA.........................................................