

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Porucznika Pilota Franciszka Surmy
w Gołkowicach

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W GOŁKOWICACH
W ROKU SZKOLNYM 2022/2023

1. DANE KANDYDATA:

| | |
|---|--|
| Imiona i nazwisko | |
| Data urodzenia | |
| PESEL (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) | |
| Adres miejsca zamieszkania | |

2. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA:

| | |
|--|--|
| Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna | |
| Adres miejsca zamieszkania | |
| Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego(o ile je posiada) | |
| Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna | |
| Adres miejsca zamieszkania | |
| Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego (o ile je posiada) | |

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego ucznia)

.....
(podpis matki / opiekunki prawnej ucznia)

3. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (o ile dotyczy):

| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba złożonych załączników |
|-----|--|------------------------------|
| 1. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza lub uczęszczało do wybranej szkoły podstawowej. | |
| 2. | Rodzice kandydata są zatrudnieni na terenie Gminy Godów lub prowadzą na jej terenie działalność gospodarczą lub rolniczą. | |
| 3. | Kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Godów, ale poza obwodem szkoły, w której składany jest wniosek. | |
| 4. | Odległość od miejsca zamieszkania kandydata do szkoły, w której składany jest wniosek jest mniejsza niż odległość do szkoły obwodowej. | |
| 5. | Kandydat zamieszkuje na terenie sąsiednich gmin | |
| 6. | Rodzina kandydata korzysta z pomocy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Godowie. | |
| 7. | Wielodzietność rodziny kandydata (rodzina wychowuje troje i więcej dzieci). | |
| 8. | Niepełnosprawność kandydata, niepełnosprawność jednego lub obojga rodziców bądź rodzeństwa kandydata. | |

Przyjmujemy do wiadomości:

1. Administratorem danych jest dyrektor Szkoły Podstawowej im. Porucznika Pilota Franciszka Surmy w Gołkowicach, ul. 1 Maja 101a, 44-341 Gołkowice, tel. 324727644, adres e-mail: zsgolkowice@op.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób: e-mail: biuro@bhpjanicki.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Celem zbierania danych jest prawidłowe prowadzenie dokumentacji ucznia.
4. Podstawą przetwarzania jest art. 6 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.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu wobec przetwarzania, zażądania zaprzestania przetwarzania oraz prawo przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Obowiązek podania danych wynika z zapisów Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe.
7. Na podstawie zapisów wyżej wymienionej ustawy podaje się do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie w widocznym miejscu w siedzibie szkoły listy kandydatów zawierające imiona i nazwiska oraz wynik postępowania.

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

.....

Gołkowice, dnia