

**Wniosek rekrutacyjny o przyjęcie do  
oddziału przedszkolnego w Sportowej Szkole Podstawowej Nr 2  
z Oddziałami Integracyjnymi  
im. Bohaterów Westerplatte w Tczewie w roku szkolnym 2019/2020**

Formularz wypełniony drukowanymi literami należy złożyć w sekretariacie szkoły od 01 marca 2019r. do dnia 15 marca 2019 r.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego w Sportowej Szkole Podstawowej Nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Bohaterów Westerplatte w Tczewie na rok szkolny 2019/2020. Wnioskuje o przyjęcie do grupy: **całodziennej, przedpołudniowej, popołudniowej.**<sup>1</sup>

<sup>1</sup> właściwe zaznaczyć

.....  
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Data złożenia formularza:   
(wypełnia szkoła)

| DANE OSOBOWE KANDYDATA NA UCZNIĄ  |  |                    |  |
|---|--|--------------------|--|
| Imiona *  |  | Nazwisko*          |  |
| PESEL*  |  |                    |  |
| Data urodzenia*   |  | Miejsce urodzenia* |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA NA UCZNIĄ  |  |                    |  |
| Gmina*  |  | Województwo*       |  |
| Miejscowość*  |  | Kod pocztowy*      |  |
| Ulica*  |  |                    |  |
| Nr domu*  |  | Nr mieszkania*     |  |
| ADRES ZAMELDOWANIA KANDYDATA NA UCZNIĄ (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania) |  |                    |  |
| Gmina*  |  | Województwo*       |  |
| Miejscowość*  |  | Kod pocztowy*      |  |
| Ulica*  |  |                    |  |
| Nr domu*  |  | Nr mieszkania*     |  |
| OBWÓD SZKOŁY PODSTAWOWEJ  |  |                    |  |
| Nazwa szkoły*   |  |                    |  |

| DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ       |  | DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO      |        |
|------------------------------------|--|----------------------------------|--------|
| Imię*                              |  | Imię*                            |        |
| Nazwisko*                          |  | Nazwisko*                        |        |
| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI |  | ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA |        |
| Województwo*                       |  | Województwo*                     |        |
| Gmina*                             |  | Gmina*                           |        |
| Miejscowość*                       |  | Miejscowość*                     |        |
| Ulica*                             |  |                                  | Ulica* |
| Nr domu/mieszkania*                |  | Nr domu/mieszkania*              |        |
| DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI    |  | DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA    |        |
| Telefon*                           |  | Telefon*                         |        |
| Adres e-mail                       |  | Adres e-mail                     |        |

\* pola wymagane

## KRYTERIA PRZYJĘCIA

W poniższej tabeli należy zakreślić wybrane odpowiedzi (TAK lub NIE)

| LP | KRYTERIA PODSTAWOWE                            | TAK/NIE | ZAŚWIADCZENIE/<br>ZAŁĄCZNIK |
|----|--|---------|-----------------------------|
| 1  | Wielodzietność rodziny (3 i więcej dzieci)     |         |                             |
| 2  | Niepełnosprawność kandydata                    |         |                             |
| 3  | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |         |                             |
| 4  | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata    |         |                             |
| 5  | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydacie        |         |                             |
| 6  | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie *    |         |                             |
| 7  | Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą          |         |                             |

\* Samotne wychowywanie dziecka oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje w wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem (art. 4 pkt 43 ustawy Prawo oświatowe).

## KRYTERIA DODATKOWE

(przy spełnianych kryteriach proszę postawić znak „X”)

| KRYTERIA PODSTAWOWE |   | LICZBA<br>PUNKTÓW | X |
|---------------------|---|-------------------|---|
| 1                   | Kandydat w danym roku szkolnym podlega obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego  | 12                |   |
| 2                   | Kandydat mieszka wraz z rodzicami/opiekunami prawnymi w obwodzie szkoły, w której funkcjonuje oddział przedszkolny w szkole podstawowej   | 10                |   |
| 3                   | Oboje z rodziców/opiekunów prawnych kandydata pracują /udokumentowanie zatrudnienia zaświadczeniem z zakładu pracy/   | 9                 |   |
| 4                   | Kandydat posiada rodzeństwo aktualnie uczęszczające do danego przedszkola lub danej szkoły, w której funkcjonuje oddział przedszkolny   | 6                 |   |
| 5                   | Kandydat posiada rodzeństwo, które uczęszczało do danego przedszkola lub danej szkoły, w której funkcjonuje oddział przedszkolny lub rodzice/opiekunowie prawni kandydata uczęszczali do danego przedszkola lub danej szkoły, w której funkcjonuje oddział przedszkolny | 2                 |   |

### Uwaga!

Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów.

.....  
(oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego  
potwierdzone własnoręcznym podpisem)

## DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu .....

- zakwalifikowała ww. kandydata na ucznia do ..... na rok szkolny 2019/2020.  
Otrzymana liczba punktów: .....
- nie zakwalifikowała ww. kandydata na ucznia z powodu .....  
Otrzymana liczba punktów: .....

.....

.....

.....

.....

(podpisy przewodniczącego komisji rekrutacyjnej i jej pozostałych członków)

## INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) informujemy, iż:

1. *Administratorem danych osobowych jest Sportowa Szkoła Podstawowa Nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Bohaterów Westerplatte w Tczewie, znajdująca się przy ul. Gdańskiej 2 (83-110 Tczew).*
2. *Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Szkole – p. Adrianą Głuchowską możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: [inspektor@um.tczew.pl](mailto:inspektor@um.tczew.pl) oraz numerem telefonu: 696 011 969*
3. *Dane osobowe przetwarzane są na podstawie:*
  - *obowiązków prawnych ciążących na administratorze (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)*
  - *zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)*
  - *zgody na przetwarzanie danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)*
  - *umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)*
1. *Odbiorcami danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.*
2. *Dane osobowe przechowywane są przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w punkcie 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.*
3. *Osoba, której dane osobowe przetwarza administrator danych, posiada prawo do (z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów prawa):*
  - *dostępu do treści danych (zgodnie z art. 15 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);*
  - *sprostowania danych (zgodnie z art. 16 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);*
  - *ograniczenia przetwarzania danych (zgodnie z art. 18 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);*
  - *przenoszenia danych (zgodnie z art. 20 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);*
  - *prawo do wniesienia sprzeciwu (zgodnie z art. 21 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);*
  - *wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.*
1. *Dane osobowe nie są przetwarzane przez administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.*
2. *Dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich, z wyjątkiem sytuacji przewidzianych w przepisach prawa.*

Tczew, dnia .....

.....

.....

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)