WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA SPOZA OBWODU SZKOŁY
do klasy I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W MICHAŁOWICACH
w roku szkolnym 2023/2024

UWAGA: wypełnić pismem drukowanym.

1. Dane osobowe kandydata:

Nazwisko											
Imiona											
Data urodzenia											
PESEL kandydata											
Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr Pesel)											

2. Dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata:

Nazwisko i imię matki				
Nazwisko i imię ojca				
Matka	adres e-mail		tel.	
Ojciec	adres e-mail		tel.	

3. Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego kandydata:

Ulica i nr domu							Miejscowość	
Kod pocztowy			-				Poczta	

4 Adres ojca/opiekuna prawnego kandydata - jeśli inny niż w pkt 3:

Ulica i nr domu							Miejscowość	
Kod pocztowy			-				Poczta	

5. W rodzinie kandydata występuje *(należy zaznaczyć, stawiając znak X, te okoliczności, które są poświadczone załączonymi do wniosku, wymienionymi niżej dokumentami)*:

☐	Kandydat uczęszcza do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Michałowicach - pisemne oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia*. **załącznik nr 1**
☐	Rodzeństwo kandydata realizuje wychowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej w Michałowicach- pisemne oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia*. **załącznik nr 2**
☐	Kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Michałowice - pisemne oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia*. **załącznik nr 3**
☐	Obydwoje rodzice/opiekunowie prawni oraz rodzic/opiekun prawny samotnie wychowujący (właściwe podkreślić*) kandydata rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Gminie Michałowice - udokumentowane pisemne oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych kandydata złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia*. **załącznik nr 4**
☐	Jedno z rodziców/opiekunów prawnych kandydata rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych w Gminie Michałowice - pisemne oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia* **załącznik nr 5**

* Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: *„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”* Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

6. Wykaz załączonych do wniosku oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów naboru:	
☐	Zał. nr 1 - **oświadczenie** rodziców/opiekunów prawnych o uczęszczaniu kandydata do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Michałowicach
☐	Zał. nr 2 – **oświadczenie** rodziców/opiekunów prawnych o realizacji wychowania przedszkolnego lub obowiązku szkolnego w Szkole Podstawowej w Michałowicach prze rodzeństwo kandydata
☐	Zał. nr 3 – **oświadczenie** rodziców/opiekunów prawnych o zamieszkaniu kandydata na terenie Gminy Michałowice.
☐	Zał. nr 4 – **oświadczenie obojga rodziców**/opiekunów prawnych o rozliczaniu się z podatku dochodowego od osób fizycznych w Gminie Michałowice – potwierdzone jednym z poniższych: - **kopia pierwszej strony** zeznań podatkowych za ostatni rozliczony rok podatkowy, opatrzona pieczęcią urzędu skarbowego, - **zaświadczenie** z urzędu skarbowego potwierdzające fakt złożenia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty) lub - **UPO** - urzędowe poświadczenie odbioru wydane przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu teleinformatycznego administracji podatkowej.
☐	Zał. Nr 5 - **oświadczenie jednego rodzica**/opiekuna prawnego o rozliczaniu się z podatku dochodowego od osób fizycznych w Gminie Michałowice– potwierdzone jednym z poniższych: - **kopia pierwszej strony** zeznania podatkowego za ostatni rozliczony rok podatkowy, opatrzona pieczęcią urzędu skarbowego, w którym zostało złożone zeznanie, - **zaświadczenie** z urzędu skarbowego potwierdzające fakt złożenia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty) lub - **UPO** - urzędowe poświadczenie odbioru wydane przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu teleinformatycznego administracji podatkowej.

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH REKRUTACJA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ

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, że:

1. Administratorem danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Michałowicach znajdująca się na ul. Jan Pawła II 1 (32-091 Michałowice),** zwana dalej Administratorem.
2. Z Administratorem można skontaktować się telefonicznie, pod numerem **12-388-50-16**, **12-388-51-51**.
3. Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym możliwy jest kontakt poprzez adres e-mail iod@michalowice.malopolska.pl.
4. Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do klasy pierwszej szkoły podstawowej.
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych są ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe i ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
6. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa i umów zawartych z Administratorem.
7. Dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko uczęszcza do szkoły podstawowej, natomiast dane osobowe kandydatów nieprzyjętych do szkoły podstawowej będą przechowywane przez rok
8. Podanie danych jest obowiązkiem ustawowym.
9. Osoba, której dane dotyczą, posiada prawo do żądania od Administratora:
   - dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, przenoszenia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
   - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania.
10. Osoba, której dane dotyczą, posiada również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
11. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
12. Administrator nie będzie przekazywał pozyskanych danych osobowych do państw trzecich.

Oświadczam, że zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w związku z wnioskiem o przyjęcie dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej w Michałowicach.

……... (podpis matki/prawnego opiekuna)

…… (podpis ojca /prawnego opiekuna)

…….
(miejscowość, data)

Załącznik nr 1 do Wniosku o przyjęcie do klasy I

Michałowice, dn. ……..

……
(nazwisko i imię kandydata)

……
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

……
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie

Oświadczam, iż moje dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Michałowicach

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……

……

podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Załącznik nr 2 do Wniosku o przyjęcie do klasy I

Michałowice, dn. ……..

……
(nazwisko i imię kandydata)

……
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

……
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie

Oświadczam, iż rodzeństwo mojej córki/mojego syna* …….
(imię i nazwisko kandydata)

uczęszcza do Oddziału Przedszkolnego lub realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Michałowicach.

Nazwisko i imię rodzeństwa – oddział/klasa:

……

Nazwisko i imię rodzeństwa – oddział/klasa:

……

Nazwisko i imię rodzeństwa – oddział/klasa:

……

Nazwisko i imię rodzeństwa – oddział/klasa:

……

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…….. ……..

*niewłaściwe skreślić

podpisy rodziców/prawnych opiekun

Załącznik nr 3 do Wniosku o przyjęcie do klasy I

Michałowice, dn. ……..

……
(nazwisko i imię kandydata)

…….
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

……..
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie

Oświadczam, iż moje dziecko zamieszkuje w Gminie Michałowice:

Miejscowość ……

ul. ……..…

nr domu ……

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…….. ……..

podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Załącznik nr 4 do Wniosku o przyjęcie do klasy I

Michałowice, dn. ……..

OŚWIADCZENIE O ODPROWADZANIU PODATKU DOCHODOWEGO

W GMINIE MICHAŁOWICE

Ja (matka)

……
(imię i nazwisko)

Zamieszkała ……
(adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że odprowadzam podatek dochodowy w Gminie Michałowice.
Do oświadczenia dołączam jedno z poniższych:

- ☐ **kopia pierwszej strony zeznań podatkowych** za ostatni rozliczony rok podatkowy opatrzona pieczęcią urzędu skarbowego,
- ☐ **zaświadczenie z urzędu skarbowego** potwierdzające fakt złożenia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (straty),
- ☐ **urzędowe potwierdzenie odbioru** (UPO).

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
(podpis matki/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE O ODPROWADZANIU PODATKU DOCHODOWEGO

W GMINIE MICHAŁOWICE

Ja (ojciec) ……
(imię i nazwisko)

Zamieszkały ……
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że odprowadzam podatek dochodowy w Gminie Michałowice.
Do oświadczenia dołączam jedno z poniższych:

- ☐ **kopia pierwszej strony zeznań podatkowych** za ostatni rozliczony rok podatkowy opatrzona pieczęcią urzędu skarbowego,
- ☐ **zaświadczenie z urzędu skarbowego** potwierdzające fakt złożenia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (straty),
- ☐ **urzędowe potwierdzenie odbioru** (UPO).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…….
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 5 do Wniosku o przyjęcie do klasy I

Michałowice, dn. ……..

OŚWIADCZENIE O ODPROWADZANIU PODATKU DOCHODOWEGO

W GMINIE MICHAŁOWICE

Ja (matka/ojciec/opiekun prawny)*

……
(imię i nazwisko)

Zamieszkała/y ……
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że odprowadzam podatek dochodowy w Gminie Michałowice.

Do oświadczenia dołączam jedno z poniższych:**

- ☐ **kopia pierwszej strony zeznań podatkowych** za ostatni rozliczony rok podatkowy opatrzona pieczęcią urzędu skarbowego,
- ☐ **zaświadczenie z urzędu skarbowego** potwierdzające fakt złożenia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (straty),
- ☐ **urzędowe potwierdzenie odbioru** (UPO).

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……..……..……
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

* niepotrzebne skreślić
**właściwe zaznaczyć