

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 45

im. Pauli Montal Sióstr Pijarek

ul. Meissnera 20, 31-457Kraków

tel. (12) 413 57 70

**KWESTIONARIUSZ KANDYDATA**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 45 SIÓSTR PIJAREK W KRAKOWIE**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE OSOBOWE DZIECKA** (dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI) | | | | |
| Nazwisko |  | | | |
| Imiona |  | | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | | | |
| Miejscowość, kod poczt. |  | | | |
| Ulica, nr domu |
| **II. DANE OSOBOWE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH/** | | | | |
|  | Matka /opiekun prawny | Ojciec /opiekun prawny | | |
| Imię |  |  | | |
| Nazwisko |  |  | | |
| Adres zamieszkania | | | | |
| Miejscowość, kod poczt. |  |  | | |
| Ulica, nr domu |  |  | | |
| Telefon komórkowy |  |  | | |
| Adres e-mail |  |  | | |
| **Motywy wyboru szkoły:** | | | | |
| **KRYTERIA REKRUTACYJNE (proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE** | | | | |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej (trójka dzieci i więcej) | | | TAK | NIE |
| Dziecko z rodziny zaangażowanej w życie szkoły i mające rodzeństwo wśród uczniów naszej szkoły | | | TAK | NIE |
| Dziecko wychowywane samotnie przez jednego z rodziców | | | TAK | NIE |
| Dziecko z rodziny w trudnej sytuacji (np. choroba przewlekła, bezrobocie, itp.). | | | TAK | NIE |
| Jeśli dziecko posiada rodzeństwo, proszę podać imiona i rok urodzenia. | | | | |
| **INNE INFORMACJE dodatkowe** np.: udział w zajęciach rozwijających zainteresowania i zdolności dziecka  udział w zajęciach z psychologiem, pedagogiem, logopedą lub innych zajęciach specjalistycznych, udział rodziny w życiu religijnym Kościoła (ruchy religijne, grupy modlitewne, duszpasterskie) | | | | |

***Pouczenie***

*Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe(Dz.U. z 2017 r. Nr 59)*

***KLAUZULA INFORMACYJNA***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 45 im. Pauli Montal Sióstr Pijarek z siedzibą przy ul. Meissnera20 w Krakowie.
2. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe(Dz.U. z 2017 r. Nr 59)
3. Dane podaje Pan/Pani dobrowolnie. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem rekrutacji dziecka do Szkoły Podstawowej nr 45 im. Pauli Montal Sióstr Pijarek Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpoczęcia procesu rekrutacyjnego.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą pracownicy Szkoły Podstawowej nr 45 im. Pauli Montal Sióstr Pijarek
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani żadnej organizacji międzynarodowej.
6. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą też poddawane procesowi profilowania.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

1. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. (Zgodnie z art. 233. § 1.Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.)

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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).

|  |  |
| --- | --- |
| ***Data i podpis matki/opiekunki prawnej*** | ***Data i podpis ojca/opiekuna prawnego*** |
|  |  |