

Gdynia, dn. ....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 17  
w Gdyni**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy ..... w Szkole Podstawowej nr 17 w Gdyni  
rok szkolny 2025/2026**

| <b>DANE OSOBOWE KANDYDATA</b> |              |        |
|-------------------------------|--------------|--------|
| nazwisko:                     | imiona:      |        |
| data urodzenia:               | miejsce ur.: | PESEL: |

| <b>MIEJSCE ZAMIESZKANIA KANDYDATA</b> |                        |
|---------------------------------------|------------------------|
| kod pocztowy:                         | miejsowość:            |
| ulica:                                | nr domu/nr mieszkania: |

**Szkoła kandydata wg adresu zameldowania: ..... miejscowość: .....**

| <b>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>                         |                        |
|---|------------------------|
| nazwisko:   | imię:                  |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA, DANE DO KONTAKTU MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b> |                        |
| kod pocztowy:   | miejsowość:            |
| ulica:  | nr domu/nr mieszkania: |
| nr telefonu:  |                        |
| adres e-mail:   |                        |

| <b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>                         |                        |
|--|------------------------|
| nazwisko:  | imię:                  |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA, DANE DO KONTAKTU OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b> |                        |
| kod pocztowy:  | miejsowość:            |
| ulica:   | nr domu/nr mieszkania: |
| nr telefonu:   |                        |
| adres e-mail:  |                        |

## DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (niesłyszący, słabosłyszący, niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, i z niepełnosprawnościami sprzężonymi). art. 127 ust. 4 i 14 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024r. poz. 737) oraz §1 ust. 1 i § 2 ust. 1 pkt. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. 2020 poz. 1309).

TAK\*

NIE\*

\*niepotrzebne skreślić

Kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego ze względu na niepełnosprawność (ORYGINAŁ DO WGLĄDU), należy złożyć w sekretariacie szkoły wraz z wnioskiem.

**Deklaracja rodzica/opiekuna prawnego zawierająca kryteria brane pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym do klasy I z uwzględnieniem ich wartości punktowej, a także dokumenty niezbędne do potwierdzenia ich spełnienia oraz Oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego z niej wynikające, stanowią integralną część niniejszego wniosku.**

### Wraz z wnioskiem należy przynieść (do wglądu):

- oryginał aktu urodzenia dziecka,
- oryginał informacji (wydanej przez uprawnioną placówkę), potwierdzającej odbycie rocznego przygotowania przedszkolnego (nie dotyczy dzieci uczęszczających do oddziału „0” w SP nr 17 w Gdyni),
- w przypadku cudzoziemców – paszport.

### Klauzula informacyjna

Działając na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) - (Dz. U. UE. L 2016.119.1 z późn. zm.) oraz przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz. 1781), wobec uzyskania od Pani/Pana danych osobowych, informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 17 im. wiceadm. J. Unruga w Gdyni, adres do korespondencji: ul. Grabowo 12, 81-265 Gdynia, e-mail: sekretariat@sp17.edu.gdynia.pl
2. Inspektorem ochrony danych jest Aleksandra Nodzyńska e-mail: iod.edu@gdynia.pl
3. Administrator przetwarzać będzie Pani/Pana dane osobowe i dane osobowe kandydata w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego w zakresie i na zasadach określonych w przepisach prawa. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do placówki na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) w związku z art. 149 i 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
4. Państwa dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania zgodnie z przepisami prawa, a także dostawcom rozwiązań i asyście technicznych IT, operatorowi pocztowemu. W przypadku ujawnienia się konieczności przekazania danych odbiorcom innym niż w zdaniu poprzedzającym, zostaną Państwo odrębnie poinformowani.
5. Administrator nie przewiduje przekazania uzyskanych danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania w oparciu o otrzymane dane osobowe.
7. Czas przetwarzania danych osobowych: nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do Szkoły Podstawowej nr 17 im. wiceadm. J. Unruga w Gdyni.
8. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora placówki została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
9. Posiada Pani/Pan prawo:
  - dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
  - prawo ich sprostowania,
  - prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
10. Administrator informuje, iż ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych: Urząd Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”).

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

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