

Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 11/2024
Burmistrza Gminy Osieczna
z dnia 22 stycznia 2024 r.

**Harmonogram czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu
uzupełniającym na rok szkolny 2024/2025 do klas pierwszych szkół podstawowych
prowadzonych przez Gminę Osieczna**

Lp.	Rodzaj czynności postępowania rekrutacyjnego	Termin w postępowaniu rekrutacyjnym	Termin w postępowaniu uzupełniającym
1.	Złożenie wniosku o przyjęcie do szkoły podstawowej wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnianie przez kandydata warunków lub kryteriów branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym.	od 6 marca 2024 r. do 18 marca 2024 r.	od 27 maja 2024 r. do 10 czerwca 2024 r.
2.	Weryfikacja przez komisję wniosków o przyjęcie do szkoły podstawowej i dokumentów potwierdzających spełnianie przez kandydata warunków lub kryteriów branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym, w tym dokonanie przez przewodniczącego komisji rekrutacyjnej czynności, o których mowa w art. 157 i 158 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 ze zmianami).	od 19 marca 2024 r. do 21 marca 2024 r.	od 11 czerwca 2024 r. do 13 czerwca 2024 r.
3.	Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych.	22 marca 2024 r.	14 czerwca 2024 r.
4.	Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia w postaci pisemnego oświadczenia.	od 25 marca 2024 r. do 3 kwietnia 2024 r.	od 17 czerwca 2024 r. do 19 czerwca 2024 r.
5.	Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów przyjętych i kandydatów nieprzyjętych.	8 kwietnia 2024 r.	20 czerwca 2024 r.

BURMISTRZ

Stanisław Głapiak

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej
w Świerczynie na rok szkolny 20..../20....**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Świerczynie

DANE DZIECKA:

Imię/imiona i
nazwisko.....

Data i miejsce
urodzenia.....

PESEL

.....

Adres zamieszkania
.....

DANE RODZICÓW:

MATKA:

Imię i nazwisko
.....

Adres
zamieszkania.....

Telefon
kontaktowy.....

Adres poczty
elektronicznej.....

OJCIEC:

Imię i
nazwisko.....

Adres zamieszkania
.....

Telefon
kontaktowy.....

Adres poczty
elektronicznej.....

Oświadczam, że przedstawione informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(miejscowość, data)

.....

podpis rodziców

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W

Zespół Szkół w Świerczynie
Świerczyna 43a
64-113 Osieczna
tel. 65-53-50-118
NIP 697-226-40-72 Regon 301176358

.....
pieczęć szkoły

1. Administratorem danych osobowych dzieci oraz ich rodziców (prawnych opiekunów) jest Zespół Szkół w Świerczynie, adres: 43a, 64-113 Świerczyna, zwana dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Państwa danych osobowych.
2. Inspektor ochrony danych osobowych u Administratora dostępny jest pod adresem e-mail: kas5@poczta.onet.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C i art. 9 ust. 2 lit. h RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz., 59 ze zm.).
4. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.
5. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Miejscowość, data.....

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY

Potwierdzam wolę zapisu dziecka w roku szkolnym

do Szkoły Podstawowej w Świerczynie, do której dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
PESEL dziecka

.....
czytelny podpis rodziców