



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

I. DANE DZIECKA I RODZICÓW

1. Proszę o przyjęcie od dnia mojego Dziecka

imię (imiona, jeśli jest więcej niż jedno) i nazwisko:

urodzonej/urodzonego dnia w

nr PESEL Dziecka do Galileo – autorskiej szkoły podstawowej,
prowadzonej przez Fundację Swoją Drogą, **do klasy**

edukacja domowa (zaznaczyć w przypadku, gdy chcesz zapisać dziecko do edukacji domowej)

2. Adres zamieszkania dziecka:

ul.

kod pocztowy miejscowość

3. Dane matki/ opiekunki prawnej Dziecka:

a) Imię i nazwisko

b) Numer telefonu

c) Adres e-mail:

d) Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż w pkt.2)

.....

4. Dane ojca/ opiekuna prawnego Dziecka:

a) Imię i nazwisko

b) Numer telefonu

c) Adres e-mail:

d) Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż w pkt. 2)

.....



5. Dane szkoły obwodowej i/lub szkoły, w której Dziecko obecnie realizuje obowiązek szkolny:

a) **Nazwa szkoły obwodowej (publicznej):**.....
ul.
kod pocztowy miejscowość

b) **Nazwa szkoły, w której Dziecko obecnie realizuje obowiązek szkolny (jeśli jest inna niż w pkt. a)):**
.....
ul.
kod pocztowy miejscowość

6. Upoważnienia do odbierania Dziecka ze szkoły udzielam wyłącznie następującym osobom:

- 1),,
(imię i nazwisko) (seria i numer dowodu osobistego) (PESEL)
- 2),,
(imię i nazwisko) (seria i numer dowodu osobistego) (PESEL)
- 3),,
(imię i nazwisko) (seria i numer dowodu osobistego) (PESEL)

7. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót Dziecka do domu **ze szkoły, zajęć odbywających się poza szkołą, wyjazdów oraz wycieczek szkolnych**, jeśli powyższe aktywności zostały zakończone.

TAK
(podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

II. NASZE PYTANIA

8. **Skąd dowiedziałas/dowiedziałeś się o Galileo?**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Przedszkole |
| <input type="checkbox"/> Instagram | <input type="checkbox"/> Żłobek |
| <input type="checkbox"/> Od znajomych | <input type="checkbox"/> Inne – jakie?
.....
..... |
| <input type="checkbox"/> Plakat | |
| <input type="checkbox"/> Ulotka | |
| <input type="checkbox"/> Reklama na samochodzie | |



9. Czy Galileo jest dla Ciebie szkołą pierwszego wyboru?

TAK

NIE

Dlaczego tak? Dlaczego nie?

.....
.....

10. Dotyczy Dzieci, które mają być przyjęte do klasy wyższej niż pierwsza. **Jaki jest powód poszukiwania nowej szkoły?**

.....
.....

11. **Co przyciągnęło Cię do Galileo?**

.....
.....

12. **Jakie masz obawy dotyczące szkoły Galileo?**

.....
.....

13. **Czy masz doświadczenie z placówkami podobnymi do Galileo?**

.....
.....

III. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że moje dziecko jest szczepione zgodnie z obowiązującym w Polsce kalendarzem szczepień. Do wniosku dołączam **zaświadczenie od lekarza POZ/rodzinnego**.
2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z sekcją FAQ (najczęściej zadawane pytania) na stronie internetowej, założeniami programowymi opisującymi sposób funkcjonowania szkoły, statutem Galileo z dnia 30 listopada 2019 roku.
3. Oświadczam, że **istnieją/nie istnieją*** istotne informacje zdrowotne lub prawne, o Dziecku lub jego rodzinie, jak np.: ograniczenie praw rodzicielskich, zakaz zbliżania się do Dziecka, diety, alergię, orzeczenia, diagnozy. W przypadku istniejących ww. informacji dołączam odpowiednią dokumentację.** Jeśli istnieją istotne informacje, proszę wpisać poniżej.

.....
.....
.....
.....

*niewłaściwe skreślić

**kopia odpowiedniej dokumentacji zostaje dołączona do wniosku, a oryginały należy okazać przy rozmowie rekrutacyjnej



4. Oświadczam, że przedłożone w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

IV. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (zwanym dalej: RODO), informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Autorska Szkoła Podstawowa Galileo z siedzibą we Wrocławiu (53-648) przy ul. Inowrocławskiej 56, szkola@galileo.edu.pl, nr tel. 690 660 828.
2. Dane osobowe przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. w celu realizacji statutowych, zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce, nie będą udostępniane innym odbiorcom, jak również w celu realizacji umowy.
3. Odbiorcami danych osobowych są: firmy świadczące usługi wsparcia IT, towarzystwa ubezpieczeniowe, biura rachunkowe, fundacje. Odbiorcami danych mogą być również inne podmioty, z których wsparcia będzie administrator korzystał.
4. Posiada Pani/Pan prawo:
 - a) dostępu do treści swoich danych,
 - b) żądania sprostowania danych,
 - c) żądania usunięcia danych,
 - d) do przenoszenia danych,
 - e) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
 - f) żądania ograniczenia przetwarzania,
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy. Dodatkowo, po rozwiązaniu umowy, Państwa dane będą przechowywane ze względu na obowiązki wynikające z regulacji prawnych, przez czas ich trwania.

.....
podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Decyzja Dyrektora: pozytywna/negatywna* (*niewłaściwe skreślić)

.....

(data, pieczęć i podpis Dyrektora)

