1. **OŚWIADCZENIE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**( kandydaci spoza obwodu)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kryteria** | **Tak** | **Nie** | **Punkty** (uzupełnia komisja rekrutacyjna) |
| 1. | Oświadczam, iż moje dziecko mieszka na terenie Gminy Myślenice.  |  |  |  |
| 2. | Oświadczam o spełnianiu przez moje dziecko obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego.  |  |  |  |
| 3. | Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka spełniania obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej nr 2 im. Bohaterów Westerplatte w Myślenicach  |  |  |  |
| 4. | Oświadczam o zamieszkaniu dziecka w odległości do 3 km od Szkoły Podstawowej nr 2 im. Bohaterów Westerplatte w Myślenicach. |  |  |  |
| 5. | Oświadczam, że w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 2 im. Bohaterów Westerplatte w Myślenicach zamieszkują krewni,którzy wspierają nas w zapewnieniu opieki nad dzieckiem.  |  |  |  |
| 6. | Oświadczam, że jestem pracownikiem Szkoły Podstawowej nr 2 im. Bohaterów Westerplatte w Myślenicach |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

1. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń wynikających
z art. 233 § 1. Kodeksu karnego. Oświadczam że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

………………………………………………………………

 (data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów