**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

* **Podstawa prawna: art. 154 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U z 2019r. poz. 1148 z późn. zm.),**
* **Zarządzenie nr. 96/2020 Wójta Gminy Kadzidło z dnia 14 stycznia 2020r.**

**WNIOSEK WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB OPIEKUNOWNIE PRAWNI DZIECKA. WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI.**

**CZĘŚĆ A**

|  |
| --- |
| **WYBRANE PLACÓWKI**: (kolejność wpisania wskazuje preferencje w wyborze placówki) |
| **1.** | Nazwa i adres placówki pierwszego wyboru |
| **2.** | Nazwa i adres placówki drugiego wyboru |
| **3.** | Nazwa i adres placówki trzeciego wyboru |

Uwaga: w części A można wskazać jedną, dwie lub trzy placówki wychowania przedszkolnego

**CZĘŚĆ B**  **DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| Imię: | drugie imię: |
| Nazwisko : |
| PESEL |  |
| Data urodzenia: | Miejsce urodzenia : |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Gmina |  | Powiat |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA** (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania) |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |

**CZĘŚĆ C DANE OSOBOWE RODZICÓW DZIECKA / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Imię: | Nazwisko: |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Gmina |  | Powiat |  |
| Telefon komórkowy |  | Adres e-mail |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA** (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania) |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Imię: | Nazwisko: |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Gmina |  | Powiat |  |
| Telefon komórkowy |  | Adres e-mail |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA** (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania) |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |

**CZĘŚĆ D**

|  |
| --- |
| **Kryteria naboru grupy I:**W przypadku wyboru wstaw znak **„X”** w rubryce **TAK** |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium** | **TAK** |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności |  |
| **2.** | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności\* |  |
| **3.** | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | **Prawomocny** wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.\* |  |
| **4.** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dn. 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej\* |  |

|  |
| --- |
| *\* Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76 a § 1 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu.*Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów wymienionych w punktach ………………… |

W przypadku **oświadczenia** składający jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści:

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia***

|  |
| --- |
| **Kryteria naboru grupy II ustalone przez organ prowadzący**W przypadku wyboru wstaw znak **„X”** w rubryce **TAK** |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium** | **TAK** |
| **1.** | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do przedszkola pierwszego wyboru |  |
| **2.** | Dzieci obojga rodziców pracujących, prowadzących działalność gospodarczą lub studiujących w systemie stacjonarnym | Zaświadczenie o zatrudnieniu od każdego z rodziców , aktualny wpis do działalności gospodarczej, zaświadczenie z uczelni o stacjonarnym systemie studiów, zaświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego |  |
| **3.** | Dziecko, którego rodzice odprowadzają podatek dochodowy w gminie Kadzidło | Oświadczenie |  |
| **4.** | Deklarowany czas korzystania z usług przedszkola wynosi powyżej 5 godzin | Oświadczenie |  |
| **5.** | Przedszkole wskazane we wniosku jest najbliżej położonym od miejsca zamieszkania dziecka/miejsca pracy jednego z rodziców | Dokument potwierdzający miejsce pracy rodzica |  |

|  |
| --- |
|  |

**CZĘŚĆ E**

|  |
| --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE** |
| Godziny pobytu w przedszkolu- od godziny: do godziny: |
| Korzystanie z posiłków | TAK | NIE |
| Obiad |  |  |
| Podwieczorek |  |  |
| Dodatkowo dołączono do wniosku informacje o dziecku( np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie |
| TAK | NIE |

………………………… ……………………………………..... ………………………………………….

 data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**Oświadczenie wnioskodawcy :**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.…………..……..…………………………….. (podpis rodzica/ opiekuna prawnego) |

Zgodnie *z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.* Wyrażam zgodę **na przetwarzanie moich danych osobowych** takich jak: *imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu*, oraz **danych osobowych mojego dziecka** w zakresie: *imię, nazwisko, adres zamieszkania, data urodzenia, pesel* dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym prowadzonym przez Zespół Placówek Oświatowych im. Papieża Jana Pawła II w Dylewie na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2018r. poz. 996)

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana o możliwości wycofania zgodny na przetwarzanie wyżej wymienionych danych w formie pisemnej w siedzibie Zespołu Placówek Oświatowych im. Papieża Jana Pawła II, ul. Szkolna 1, 07-420 Dylewo lub na adres poczty elektronicznej zpo.dylewo@wp.pl

 …………………………………………………

 ( podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie *z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)* informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest Zespół Placówek Oświatowych im. Papieża Jana Pawła II w Dylewie reprezentowane przez Dyrektora Zespołu Placówek Oświatowych im. Papieża Jana Pawła II w Dylewie, ul. Szkolna 1, 07-420 Dylewo;
2. W sprawie pytań w związku z ochroną danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest pod adresem email: **odoiin@iwa.ostroleka.pl** lub telefonicznie 602468665
3. Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego
4. Odbiorcą danych osobowych kandydatów i opiekunów będą wyłącznie podmioty uprawnione na uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Dane osobowe przechowywane będą na okres niezbędny do realizacji wskazanych w punkcie 3 celów w zakresie wymaganym przez przepisy prawa;
6. Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata przysługuje prawo do: żądanie od administratora dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania danych, usunięcia lub ograniczenia, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo do wycofania zgody. Wniesienie żądania usunięcia danych jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji.
7. Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia, że przetwarzanie danych w procesie rekrutacji narusza obowiązujące przepisy prawa.
8. Podanie danych zawartych w niniejszym formularzu i dołączonych dokumentach nie jest obowiązkowe, stanowi jednak warunek udziału w postępowaniu rekrutacyjnym do przedszkola oraz umożliwia korzystanie z uprawnień wynikających z kryteriów rekrutacji.

 Zapoznałam się/ zapoznałem się z treścią powyższych informacji

 ………………………………………………………….

(data i czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica kandydata lub opiekuna prawnego)