*Data przyjęcia wniosku: …………………..…………..*

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NA DYŻUR WAKACYJNY****W MIESIĄCU ……………… ROKU.............** |

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA Z PUNKTEM PRZEDSZKOLNYM W DAŃCU ul.Utracka 8, 46-053 Daniec, REGON:001165967

*Podstawa prawna:*

*Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2020 poz. 910 ze zm.)*

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL\* |  | Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
|  |
|  | ***Adres zamieszkania*** | ***Adres zameldowania*** |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku/ Nr lokalu |   |  |
| Miejscowość |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Gmina |  |  |

\* *W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu w godzinach od ….………… do ……….……. (łącznie: …..…... godzin) |

1. **SZKOŁA OBWODOWA ZGODNIE Z MIEJSCEM ZAMELDOWANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa szkoły  |  |
| Dokładny adres szkoły |  |

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Rodzic 1 / opiekun prawny 1*** | ***Rodzic 2 / opiekun prawny 2*** |
| Imię/imiona |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| PESEL\* |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| ***Adres zamieszkania\*\**** |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku/ nr lokalu |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Gmina |  |  |

\* *W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.*

**\*\*** *Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zamieszkania dziecka.*

1. **INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU I JEGO RODZINIE**

**Kryteria ustawowe** *(proszę o zaznaczenie Tak lub Nie)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wielodzietność rodziny kandydata *(3 lub więcej dzieci)* | * Tak
 | * Nie
 |
| Niepełnosprawność kandydata | * Tak
 | * Nie
 |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | * Tak
 | * Nie
 |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | * Tak
 | * Nie
 |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | * Tak
 | * Nie
 |
| Samotne wychowanie kandydata w rodzinie | * Tak
 | * Nie
 |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą | * Tak
 | * Nie
 |

**Kryteria dodatkowe** *(proszę o zaznaczenie Tak lub Nie)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie | * Tak
 | * Nie
 |
| Rodzice/ prawni opiekunowie są zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy lub studiują w formie dziennych studiów stacjonarnych lub prowadzą działalność gospodarczą | * Tak
 | * Nie
 |
| Kandydat jest wychowywany samotnie przez jednego rodzica pracującego lub studiującego w trybie stacjonarnym | * Tak
 | * Nie
 |
| Dziecko co najmniej jednego rodzica, którego udział w podatku dochodowym zasila budżet gminy Chrząstowice | * Tak
 | * Nie
 |
| Dzieci 5-letnie i objęte obowiązkiem odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego | * Tak
 | * Nie
 |
| Czy rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej placówki? | * Tak\*
 | * Nie
 |
| *\*Jeśli tak to proszę o podanie imienia, nazwiska i roku urodzenia* |  |
| Rodzina objęta jest opieką kuratora sądowego/asystenta rodzinnego | * Tak
 | * Nie
 |
| Inne: |
| Choroby, wady, uczulenia, inne istotne informacje o dziecku *(np. opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej):* |

1. **KLAUZULA INFORMACYJNA**

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) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 ze zm.) informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa z punktem przedszkolnym w Dańcu, ul. Utracka 8, 46-053 Daniec, REGON: 001165967 Czynności i zadania wynikające z przepisów prawa w imieniu administratora dokonuje Dyrektor. Z administratorem można skontaktować się pisemnie - kierując korespondencję na adres siedziby administratora.
2. Administratorem Państwa danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa z punktem przedszkolnym w Dańcu, ul. Utracka 8, 46-053 Daniec, REGON: 001165967 Czynności i zadania wynikające z przepisów prawa w imieniu administratora dokonuje Dyrektor. Z administratorem można skontaktować się pisemnie - kierując korespondencję na adres siedziby administratora.
3. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji kandydatów do przedszkola na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 2020 poz. 1327) oraz Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2020 poz. 910 ze zm.) – art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz zaufane podmioty (przetwarzające dane) współpracujące z Administratorem w zakresie niezbędnym dla prawidłowego funkcjonowania przedszkola.
5. Dane osobowe przechowywane będą w okresie zgodnym z przepisami prawa, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych, do czasu jej cofnięcia. Podane dane osobowe przetwarzane będą do zakończenia procesu rekrutacji, a w przypadku kandydatów przyjętych – do czasu zakończenia przez dziecko edukacji w przedszkolu.
6. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej poza obszar działania RODO.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), Adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 531 03 00.
11. Informacje szczegółowe o podstawach gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych mogą uzyskać Państwo w siedzibie Administratora danych osobowych.
12. **ZAŁĄCZNIKI**

Do wniosku załączam *(proszę o zaznaczenie Tak lub Nie):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności - Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. 2017 poz. 1743) | * Tak
 | * Nie
 |
| 2. | Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2021 poz. 573) | * Tak
 | * Nie
 |
| 3. | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka **oraz** niewychowywaniu dziecka wspólnie z jego rodzicem | * Tak
 | * Nie
 |
| 4. | Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia dokumentu poświadczającego objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z Ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. 2020 poz. 821) | * Tak
 | * Nie
 |
| 5. | Inne: ………………..………………………………………………………………………………………………………….. | * Tak
 | * Nie
 |

*Uwaga: Dokumenty poświadczające spełnienie kryteriów określonych w pkt. 2-5 należy złożyć w formie – oryginału, notarialnie poświadczonej kopii albo urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2020 poz. 256 ze zm.) odpisu lub wyciągu z dokumentu lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata*.

1. **OŚWIADCZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2020 poz. 1444) oświadczam, że dane przedstawione we wniosku zgłoszenia dziecka do przedszkola są prawdziwe. |
| 2. | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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, uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 ze zm.). |

1. **INFORMACJA DODATKOWA**

Po zakwalifikowaniu dziecka należy dostarczyć:

* + - 1. Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola
			2. Oświadczenie rodziców do odbioru dziecka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………….*(Miejscowość, data)* |  | ………………………………………………………….….*(Czytelny podpis rodzica 1/ opiekuna prawnego 1)* |
|  |  | ………………..……………………………………….….*(Czytelny podpis rodzica 2/ opiekuna prawnego 2)* |

1. **ROZPATRZENIE ZGŁOSZENIA** *(wypełnia dyrektor przedszkola)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ..................................................................*(Imię i nazwisko dziecka)* | * **został(a)**
 | * **nie został(a)\***
 |  |
|  przyjęty(a) do Publicznej Szkoły Podstawowej z punktem przedszkolnym w Dańcu |

\* Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………………*(Data, podpis i pieczęć dyrektora przedszkola)* |