

WNIOSEK

O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA Z ODDZIAŁEM INTEGRACYJNYM W STRZELECZKACH oddział w

na rok szkolny 2020/2021

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do 20 marca 2020 r. do godz. 14⁰⁰ w przedszkolu.

Data złożenia wniosku	
Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu	od.....do.....

I. Dane osobowe kandydata i rodziców / prawnych opiekunów

1.	Imię/imiona i nazwisko kandydata			
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata			
3.	PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL, serie i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)			
4.	Imię/ imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów	Matki		
		Ojca		
5.	Adresy miejsca zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Nr domu / mieszkania		
6.	Adresy poczty elektronicznej, numery telefonów rodziców / prawnych opiekunów	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

II. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnienie

* we właściwej rubryce(Tak / Nie), przy każdym z 7 kryteriów wstaw znak X

Lp.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Tak*	Nie*
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata		
2.	Niepełnosprawność kandydata	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata / opiekuna prawnego	Orzeczenie 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 zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z póź. zm.)		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata / opiekunów prawnych	Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z póź. zm.)		
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Orzeczenie 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 zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z póź. zm.)		
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem		
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017 r., poz. 697 z póź. zm.)		

III. Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych uchwałą Rady Gminy Strzeleczki

* we właściwej rubryce (Tak / Nie), przy każdym z 7 kryteriów wstaw znak X

Lp	Kryteria dodatkowe	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Tak*	Nie*
1.	Rodzice / opiekunowie są zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy lub studiują w formie dziennych studiów stacjonarnych, lub prowadzą działalność gospodarczą	Oświadczenie rodziców o wymiarze zatrudnienia, pobieraniu nauki w systemie dziennym lub prowadzeniu działalności gospodarczej		
2.	Dziecko objęte jest opieką kuratora sądowego / asystenta rodziny	Oświadczenie rodziców, że dziecko objęte jest opieką kuratora / asystenta rodziny		
3.	Do przedszkola lub szkoły uczęszcza rodzeństwo kandydata	Oświadczenie rodziców o uczęszczaniu do przedszkola / szkoły rodzeństwa kandydata		
4.	Rodzice / opiekunowie pracują w niepełnym wymiarze czasu pracy	Oświadczenie rodziców o wymiarze zatrudnienia		
5.	Jedno z rodziców / opiekunów jest zatrudnione w pełnym wymiarze czasu pracy	Oświadczenie rodziców o wymiarze zatrudnienia		

IV. Wybrane placówki według preferencji rodziców

(1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną; 3 – oznacza placówkę najmniej preferowaną)

Lp.	Nazwa przedszkola	Adres

Do wniosku dołączono łącznie załączników

Zobowiązuję się do 8 kwietnia 2020 r. do godz. 14⁰⁰ pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane.

W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do przedszkola.

.....
(podpis matki lub opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA CELÓW REKRUTACJI

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) *Dyrektor Publicznego Przedszkola z Oddziałem Integracyjnym w Strzeleczkach oddział w Raclawiczkach* (dalej jako „Przedszkole”) informuje, że:

- Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Publiczne Przedszkole z Oddziałem Integracyjnym w Strzeleczkach oddział w Raclawiczkach, reprezentowane przez Panią Annę Zamojską - Nocoń – Dyrektora
- Inspektorem ochrony danych w Publicznym Przedszkolu z Oddziałem Integracyjnym w Strzeleczkach jest Pan Artur Jacek,
- W razie pytań dotyczących danych osobowych mają Państwo możliwość kontaktu z administratorem za pośrednictwem adresu mailowego: sekretariat@przedszkolestrzelecki.pl, tel. 774668167
- Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dzieci przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
- Pani/Pana dane osobowe oraz dane Pani/Pana dziecka będą przetwarzane (przechowywane) przez okres niezbędny do zakończenia procesu rekrutacji.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dzieci jest ustawowym obowiązkiem w zakresie wskazania Pani/Pana imion i nazwiska, miejsca zamieszkania (adresu do korespondencji), numer telefonu, adres e-mail, imienia i nazwiska Pani/Pana dziecka, daty urodzenia, PESEL, miejsca zamieszkania. W pozostałym zakresie podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne.
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka będą upoważnieni pracownicy Przedszkola lub inne osoby działające z upoważnienia Przedszkola, do których zadań należy rekrutacja dzieci lub podmioty, którym Przedszkole powierzy przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych Pani/Pana dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, których podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 pkt f) RODO tj. uzasadniony interes Przedszkola.
- Ma Pani/Pan prawo do tego, aby w dowolnym momencie cofnąć zgodę na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka, których przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody. Operacje na Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka przeprowadzone do momentu cofnięcia zgody na ich przetwarzanie pozostają w zgodzie z obowiązującym prawem.
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana lub danych osobowych Pani/Pana dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
- Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
- Przedszkole nie podejmuje w oparciu o Pani/Pana dane osobowe lub dane osobowe Pani/Pana dziecka zautomatyzowanych decyzji, w tym w oparciu o profilowanie.

.....
(Data i podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego)

Oświadczenia rodziców / prawnych opiekunów

Oświadczam , że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu rekrutacji i prowadzenia niezbędnej dokumentacji określonej przepisami prawa oświatowego.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych, oświadczam, że przedłożone przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data	Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki	Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

Potwierdzenie złożenia wniosku

Data wpływu wniosku do przedszkola	Czytelny podpis nauczyciela przyjmującego wniosek