**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**do Publicznego Przedszkola w Długomiłowicach**

**na rok szkolny 2024/2025**

Wypełniony drukowanymi literami wniosek należy złożyć w terminie od 01.02.2024r. do 20.02.2024r.
w godz. 7.30 do godz. godz. 15.00 w sekretariacie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Długomiłowicach.

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Sposób dostarczenia wniosku:  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię\* |  |  |
| Nazwisko\* |  | Data urodzenia\* |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | TAK | NIE |
| Nr orzeczenia |  |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku |  |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**(Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) |
| Lp. | Przedszkole  | Adres przedszkola |
| 1. pierwszego wyboru | Publiczne Przedszkole | 47-208 Długomiłowice ul. Parkowa 8 |
| 2. drugiego wyboru |  |  |
| 3. trzeciego wyboru |  |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | Drugie imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon dom/komórka\* |  |
| Adres e-mail\*\* |  |
| Miejsce pracy wraz z nr kontaktowym |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | Drugie imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon dom/komórka\* |  |
| Adres e-mail\*\* |  |
| Miejsce pracy wraz z nr kontaktowym |  |

*\*oznaczone pola wymagane*

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |
| --- |
| **Kryteria podstawowe****wynikające z ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. ( Dz. U z 2014 r. poz. 7)** |
| 1. | Wielodzietność rodziny dzieci matek lub ojców samotnie je wychowujących |  |
|  2.  |   Niepełnosprawność kandydata |  |
|  3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  |  |
|  4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  |  |
|  5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |
|  6.  | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |
|  7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalane przez gminę lub dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym** |
| 1. | Status zatrudnienia rodziców/opiekunów prawnych ( do wyboru tylko jedna opcja) |
|  | Każdy z rodziców /opiekunów pracuje co najmniej na 1 etat\* |  |
|  | Jeden z rodziców/opiekunów pracuje na co najmniej 1 etat\*, drugi poniżej 0,5 etatu |  |
|  | Jeden rodzic/ prawny opiekun pracuje co najmniej na 1 etat |  |
| 2. | Lokalizacja przedszkola ( w przypadku, gdy adres zamieszkania i adres miejsca pracy jest taki sam art. działalności gospodarczej punkty nie są sumowane ) |
|  | najbliżej miejsca zamieszkania  |  |
| 3. | Dziecko posiada rodzeństwo korzystające z usług przedszkola/ lub szkoły  |  |
| 6. |  Dzieci w wieku 5 i 6 lat, które są zobowiązane do odbycia przygotowania przedszkolnego |  |

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

*……………………………………………… ……………………………………….*

 *Podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer  | Rodzaj załącznika  | Forma załącznika[[1]](#footnote-1)  | Uwagi  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU** |

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
**Jestem świadomy(a)odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**
Przyjmuję do wiadomości, ze w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany(a) potwierdzić wole korzystania z usług placówki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.
Mam świadomość, ze brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce

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

 data podpis ojca / opiekuna prawnego data podpis matki / opiekuna prawnego

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH** |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Długomiłowicach zgodnie z przepisami 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) [Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016] i ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000), z późniejszymi zmianami.

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

 data podpis ojca / opiekuna prawnego data podpis matki / opiekuna prawnego

 **Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych:**
1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Długomiłowicach z siedzibą przy ul. Parkowej 8 Długomiłowice, 47 – 208 Reńska Wieś, do którego złożono wniosek.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest : Pan Łukasz Steuer, ul. Pawłowicka 1, 47 – 208 Reńska Wieś, tel. 77/4053216, e-mail: steuer@renskawies.pl
3. Dane osobowe zawarte we wniosku będą przetwarzane w celach związanych z przeprowadzeniem postępowania rekrutacyjnego lub kontynuowaniem przez dziecko wychowania przedszkolnego na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996 ze zm.), a następnie dla wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983r.
o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r. poz. 217), z późniejszymi zmianami.
 4. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowią przepisy ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, ustawy z dnia
27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych, ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz art. 6 ust. 1 lit. a i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), z późniejszymi zmianami.
 5. Dane osobowe zawarte w wniosku mogą być przekazywane innym podmiotom, które będą je przetwarzały, w szczególności: Gminie Reńska Wieś jako organowi prowadzącemu, a także podmiotom przetwarzającym (tzw. procesorom), na podstawie stosownych upoważnień lub umów, w tym w szczególności: prawnikom, audytorom, księgowym i firmie archiwizującej.
 6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od końca roku, w którym zakończono korzystanie z wychowania przedszkolnego lub dłużej w tym wieczyście, o ile taki obowiązek będzie wynikał z odrębnych przepisów prawa, w szczególności przepisów o archiwizacji dokumentów.
 7. Przysługuje Państwu prawo do: dostępu do danych, ich sprostowania (poprawienia), usunięcia danych osobowych, chyba że przetwarzanie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej, ograniczenia przetwarzania, chyba że przepisy odrębne wyłączają możliwość skorzystania z tego prawa oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO.
 8. Podanie danych osobowych zawartych we wniosku jest wymogiem wynikającym z przepisów prawa, w szczególności ustawy Prawo oświatowe i w tym zakresie zobowiązani są Państwo do ich podania. Brak podania danych osobowych uniemożliwi uwzględnienie deklaracji w postępowaniu rekrutacyjnym oraz będzie stanowić przeszkodę w zapewnieniu świadczeń wychowania przedszkolnego.
 9. Państwa dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego. W oparciu o Państwa dane osobowe nie dochodzi do podejmowania zautomatyzowanych decyzji ani nie ma miejsce profilowanie.

*\*\*\* niepotrzebne skreślić*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

PESEL dziecka: …………………………………………….

Imię dziecka: …………………………………………….….

Nazwisko dziecka: ………………………………………….

Dyrektor placówki potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola.

………………………………, dn. ………………….. ……………………………………..

1. **Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona
za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie** [↑](#footnote-ref-1)