



Zespół Szkolno Przedszkolny w Kościelcu
Gminne Przedszkole Publiczne w Kościelcu
Kościelec; ul. Wolności 90; 42-240 Rudniki
tel/fax (34) 320 01 94;
e-mail: zspkoscielec@redziny.pl
zspkoscielec@redziny.pl

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA na rok szkolny 2020/2021

A. Adresat wniosku i lista preferencji

Ubiegam się o przyjęcie do przedszkola wedle poniższej kolejności preferencji. Proszę o przyjęcie dziecka wskazanego w części B niniejszego wniosku do przedszkola oznaczonego w kolumnie „Adresat wniosku”.

| Kolejność preferencji | Adresat wniosku* | Nazwa przedszkola i adres |
|-----------------------|------------------|---------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

* - należy oznaczyć „X” przy przedszkolu, do dyrektora którego kierowany jest niniejszy wniosek.

B. Dane osobowe dziecka

| DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---------|--|---------------------------|-----|--|--|--|--|
| imię | | | | | | | | | | |
| nazwisko | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | |
| | w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: | | | | | | | | | |
| data urodzenia | dzień | | miesiąc | | | Rok | | | | |
| | Miejsce urodzenia | | | | | | | | | |
| DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH | | | | | | | | | | |
| matka (opiekun prawny 1) | | | | | ojciec (opiekun prawny 2) | | | | | |
| imię | | | | | | | | | | |
| nazwisko | | | | | | | | | | |
| telefon kontaktowy | | | | | | | | | | |
| adres e-mail | | | | | | | | | | |
| ADRESY ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | |

| dziecko | | matka (opiekun prawny 1) | | ojciec (opiekun prawny 2) | |
|--------------|------------|--------------------------|--|---------------------------|--|
| miejscowość | | | | | |
| ulica | | | | | |
| nr domu | nr mieszk. | | | | |
| kod pocztowy | | | | | |
| poczta | | | | | |

C. Kryteria

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do przedszkola, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. **W przypadku oznaczenia „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.** Podawane dane dotyczą dziecka wskazanego w punkcie B.

| Kryteria ustawowe | |
|--|---|
| dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| dziecko jest niepełnosprawne | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| jeden z rodziców dziecka jest niepełnosprawny | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| oboje rodzice dziecka są niepełnosprawni | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| rodzeństwo dziecka jest niepełnosprawne | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| dziecko jest samotnie wychowywane w rodzinie | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| dziecko jest objęte pieczęcią zastępczą | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Kryteria organu prowadzącego w drugim etapie postępowania rekrutacyjnego | |
| Rodzice/prawni opiekunowie dziecka rozliczają się z podatku dochodowego od osób fizycznych wskazując w deklaracji PIT miejsce zamieszkania gminę Rędziny | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Oboje rodzice/prawni opiekunowie dziecka (rodzic samotnie wychowujący dziecko) pracują (każdy z rodziców zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Oboje rodzice/prawni opiekunowie dziecka (rodzic samotnie wychowujący dziecko) studiują lub uczą się | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Oboje rodzice/prawni opiekunowie dziecka (rodzic samotnie wychowujący dziecko) pracują, w tym przynajmniej jeden z rodziców/prawnych opiekunów w pełnym wymiarze czasu pracy | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Rodzeństwo zgłaszanego dziecka uczęszcza już do tego przedszkola/oddziału przedszkolnego | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |

D. Inne informacje o dziecku

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248 rozdział 6)

.....
.....

E. Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu:

Od godziny do godziny

F. Oświadczenia dotyczące treści wniosku

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 60) oraz przepisami rozdziału 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248)

W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do jednostki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług jednostki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego (w terminie **16.03.2020 – 27.03.2020r.**). Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w jednostce.

.....
(podpis matki / opiekuna prawnego 1)

.....
i/lub

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)

Kościelec, dnia.....

G. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 a 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 osobowych) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Kościelcu, położony przy ul. Wolności 93 reprezentowany przez Dyrektora Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Kościelcu.
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych Osobowych Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Kościelcu pełni Pani Dagmara Witczak. Kontakt z Inspektorem możliwy jest pisemnie na adres skrzynki elektronicznej: dw_iod@onet.pl.
3. Posiadane przez Zespół Szkolno – Przedszkolny w Kościelcu Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka to dane osobowe: wymienione w art. 150 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz w Uchwale nr 87/XLVI/2017 Rady Gminy Rędziny z dnia 27.10.2017 r. w sprawie określenia kryteriów obowiązujących na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego, przyznawania tym kryteriom liczby punktów oraz określania dokumentów niezbędnych do potwierdzenia spełniania tych kryteriów.

4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit c) RODO – przetwarzanie danych wynika z obowiązku ciążącego na administratorze. Pani/Pana dane osobowe zawarte w punkcie nr 3 przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
5. Źródłem pochodzenia danych osobowych jest wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola.
6. Przedszkole co do zasady nie udostępnia danych osobowych innym odbiorcom, poza ustawowo uprawnionym lub właściwym do rozpatrzenia wnoszonych spraw.
7. W związku z przetwarzaniem danych, o których mowa w pkt 3 odbiorcami Państwa danych osobowych będą organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz osoby posiadające dostęp do informacji publicznej w trybie ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz 1764 z późn. zm.)
8. Posiada Pani/Pan prawo:
- 1) dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;
 - 2) usunięcia danych osobowych (nie dotyczy przypadków określonych w art. 17 ust. 3 RODO);
 - 3) ograniczenia przetwarzania;
 - 4) prawo wniesienia sprzeciwu;
 - 5) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - 6) wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. Adres organu nadzorczego: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają profilowaniu.
11. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 2 lat.
12. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych wymienionych w pkt 3 jest obowiązkiem ustawowym, wynikającym z art. 150 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

MATKA/OPIEKUN PRAWNY

OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

.....
Nazwisko i imię oraz podpis

.....
Nazwisko i imię oraz podpis

Data: