**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

**NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola wg następującej kolejności:**  (proszę wybrać 3 przedszkola wg preferowanej kolejności)  **1-**oznacza placówkę najbardziej preferowaną, **2**-mniej preferowaną, **3-** najmniej preferowaną | | | |
| lp. | Nazwa i adres placówki | numeracja preferencji |  |
| 1. | Publiczne Przedszkole nr 1  ul. Grochowskiego 14 |  | **Deklarowany czas pobytu dziecka**  **w przedszkolu:**  **Od godz………. do godz…………….**  **Śniadanie Obiad Podwieczorek** |
| 2. | Publiczne Przedszkole nr 2  ul. 8 Marca 18 |  |
| 3. | Publiczne Przedszkole nr 3  ul. Plac wolności 12 |  |
| 4. | Publiczne Przedszkole nr 4  ul. Królowej Jadwigi 54 |  |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | |
| imię | | drugie imię | |
| nazwisko |  | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| data urodzenia | | miejsce urodzenia | |
|  | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | |
| Ulica: | | nr domu: | nr mieszkania: |
| kod pocztowy: | | Miejscowość: | |
| Gmina: | | Powiat: | |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH 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 | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA | | |
| nazwa firmy | | |
| adres firmy | | |
| telefon kontaktowy | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | |
| imię | nazwisko | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | |
| ulica | nr domu | nr mieszkania |
| kod pocztowy | miejscowość | |
| gmina | powiat | |
| telefon komórkowy | adres e-mail | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA | | |
| nazwa firmy | | |
| adres firmy | | |
| telefon kontaktowy | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ I etap rekrutacji**  **(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)** | | | |
|  | | | |
|  | Kryteria obowiązkowe (art.131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późniejszymi zmianami.) | **wypełnia rodzic** | **komisja rekr.** |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata  Załącznik: *oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.(3 i więcej dzieci)* |  |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata  *Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa* |  |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  *Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa* |  |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  *Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa* |  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  *Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa* |  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  *Załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację, prawomocne postanowienie sądu o ograniczeniu lub pozbawieniu władzy rodzicielskiej lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).* |  |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą  *Załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie*  *z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 ro wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U.2020.0.821),* |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ II etap rekrutacji**  **(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)** | | | |
|  | | | |
| Kryteria dodatkowe (art. 131 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późniejszymi zmianami) oraz UCHWAŁA NR XXVI.185.2017 RADY MIEJSKIEJ W ZŁOTOWIE z dnia 27 marca 2017 r. | | **wypełnia rodzic** | **komisja rekr.** |
| 1. | Dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny    Załącznik: orzeczenie sądu rodzinnego ustanawiające nadzór kuratora lub jego kopia oraz zaświadczenie wydane przez ośrodek pomocy społecznej o objęciu rodziny wsparciem asystenta. |  |  |
| 2. | Obydwoje rodzice (prawni opiekunowie lub rodzice zastępczy) dziecka pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą (kryterium niniejsze stosuje się również do rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko)  Załącznik: oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów, rodziców zastępczych) lub rodzica samotnie wychowującego dziecko o zatrudnieniu na podstawie stosunku pracy, wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, nauce w trybie dziennym, prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub pozarolniczej  działalności gospodarczej w pełnym wymiarze czasu pracy lub prowadzeniu działalności gospodarczej |  |  |
| 3. | Jedno z dwojga rodziców (prawnych opiekunów lub rodziców zastępczych) dziecka pracuje, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczy się w trybie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą  *Załącznik:* *oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów, rodziców zastępczych)lub rodzica samotnie wychowującego dziecko o, odpowiednio, zatrudnieniu na podstawie stosunku pracy, wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, nauce w trybie dziennym, prowadzeniu gospodarstwa*  *rolnego lub pozarolniczej działalności gospodarczej w pełnym wymiarze czasu pracy lub prowadzeniu działalności gospodarczej.* |  |  |
| 4. | Rodzeństwo dziecka uczęszcza do tego samego przedszkola w roku szkolnym 2021/2022  *Załącznik: oświadczenie rodziców.* |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| 1.Informacje o stanie zdrowia dziecka: alergie, choroby przewlekłe, inne:………………....................  2. Czy dziecko chodziło do grupy żłobkowej/przedszkolnej………………………………………….......  3.Czy dziecko potrafi rozstać się z rodzicami?......................................................................................  4.Czy dziecko jest samodzielne w zakresie samoobsługi (jedzenie, ubieranie się, korzystanie z toalety)?.............................................................................................................................................  5. Czy potrafi komunikować się z innymi osobami: dziećmi, dorosłymi?.............................................  6.Inne istotne informacje o dziecku lub rodzinie?................................................................................ |

**Pouczenia:**

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

**(art.233 Kodeksu Karnego).**

**Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może poprosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych we wniosku.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | czytelny podpis matki/opiekunki prawnej | czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z przepisami 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) oraz znane mi są wszelkie uprawnienia dotyczące ochrony moich danych osobowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

**UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do przedszkola należy oddać**

**w placówce najbardziej preferowanej**

|  |
| --- |
| **Decyzja komisji rekrutacyjnej**  **przyjęto/ nie przyjęto do Publicznego Przedszkola NR 3 na rok szkolny 2020/21**  **podpisy członków komisji rekrutacyjnej:** |

KLAUZULA INFORMACYJNA o przetwarzaniu danych osobowych

W związku z realizacją wymogów 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 RODO)

INFORMUJEMY, co następuje

Administratorem Państwa danych osobowych jest:

Publiczne Przedszkole Nr 3 w Złotowie

Pl. Wolności 12, 77-400 Złotów

tel: 67 263 32 66, email: p3@przedszkola-zlotow.pl

Inspektorem ochrony danych jest:

Alicja Mendyk

ul. Łowiecka 1

77-400 Złotów

Tel: 500 329 056 Email: [am-iod@wp.pl](mailto:am-iod@wp.pl)

Do inspektora ochrony danych można zwracać się z pytaniami dotyczącymi sposobu i zakresu przetwarzania Państwa danych osobowych, w związku z działaniem szkoły.

Podstawę przetwarzania Państwa danych osobowych stanowią:

- obowiązujące przepisy prawa

- zawarte umowy

- udzielona przez Państwa zgoda.

Cele przetwarzania danych osobowych:

Państwa dane osobowe przetwarzane będą dla celów realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych wynikających z przepisów prawa, statutu oraz realizowanych w interesie publicznym.

Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być :

* Złotowskie Centrum Usług Wspólnych w Złotowie,
* Urząd Miasta w Złotowie,
* podmioty przetwarzające na podstawie zawartych umów (np. podmioty świadczące usługi informatyczne, bhp itp.)
* podmioty uprawnione na podstawie odrębnych przepisów prawa (np. Policja, Prokuratura, Sąd, Starostwo Powiatowe itp.)

Okres przechowywania danych osobowych:

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres nauki dziecka w szkole. Po tym czasie dane zostaną zarchiwizowane i będą przechowywane na czas uregulowane odrębnymi przepisami prawa.

Przekazywanie danych osobowych do państw trzecich

Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

W związku z przetwarzaniem Państwa danych, przysługują Państwu następujące uprawnienia:

* prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
* prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia RODO.

Charakter wyrażenia zgody na przetwarza nie danych osobowych:

Podanie przez Państwa danych osobowych niezbędnych do realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych jest obowiązkowe.

Podanie przez Państwa innych danych osobowych jest dobrowolne, jednakże może być warunkiem skorzystania z niektórych świadczeń lub usług.

**Zapoznałam się :**

( data i podpis Rodziców/opiekunów)……………………………………………………

**Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego dziecka**

**w związku z ryzykiem zapisania dziecka do przedszkola w okresie pandemii Covid 19**

Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję:

- wszystkie dokumenty, zamieszczone na stronie internetowej przedszkola, związane z wprowadzeniem warunków i procedur zapewniających bezpieczeństwo sanitarne dzieciom i pracownikom w związku   
z funkcjonowaniem przedszkola podczas pandemii Covid 19.

- organizację pracy przedszkola podczas funkcjonowania w trakcie trwającej pandemii Covid19,   
która może ulegać zmianom, w związku ze zmieniającymi się wytycznymi GIS i MEN.

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

data czytelny podpis **matki/**opiekuna prawnego

Złotów, dn. ………………………….. …………………………………….………………  
 data czytelny podpis **ojca**/opiekuna prawnego

**Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego dziecka o zatrudnieniu**

Ja niżej podpisana/y …...........................................................................................................................

zamieszkała/y …....................................................................................................................................

**Oświadczam, że:**

1. Jestem osobą pracującą zawodowo na podstawie umowy o pracę \*

2. Prowadzę gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą\*

3. Pobieram naukę w systemie dziennym\*

4. Przebywam / nie przebywam na urlopie (wychowawczym, macierzyńskim itp.) - do kiedy? \*

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

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

**Inne ważne informacje** ………………………………………………………………….............

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

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

Złotów, dnia …........................................ …..........................................

/ czytelny podpis/

\*niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie rodzica/ów/opiekunów prawnych dziecka o uczęszczaniu rodzeństwa dziecka do publicznego przedszkola**

Ja niżej podpisana/y …..........................................................................................................................

zamieszkała/y …....................................................................................................................................

oświadczam, że do Publicznego Przedszkola Nr 3 w Złotowie, w którym odbywa się nabór uczęszcza już moje dziecko/ dzieci i będzie kontynuowało edukację przedszkolną w roku szkolnym 2021/2022:

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

/ podać imię i nazwisko dziecka, rok urodzenia /

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

/ podać imię i nazwisko dziecka, rok urodzenia /

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

/ podać imię i nazwisko dziecka, rok urodzenia /

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

/ podać imię i nazwisko dziecka, rok urodzenia /

Złotów, dnia ….......................................... …............................................

/ czytelny podpis/

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

imię i nazwisko wnioskodawcy …...............................................

data

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

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

adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art.4 pkt 43 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późniejszymi zmianami) „samotne wychowanie dziecka oznacza to wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem”

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko …................................................................................

kandydujące do przedszkola oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

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

/ podpis Wnioskodawcy/

…............................   
 data

…......................................................................  
imię i nazwisko Wnioskodawcy

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

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

adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art.4 pkt 42 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910   
z późniejszymi zmianami) „rodzina wielodzietna – to rodzina wychowująca troje i więcej dzieci ”.

Oświadczam , iż dziecko …...................................................................................

imię i nazwisko

kandydujące do przedszkola jest członkiem rodziny wielodzietnej.

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

podpis Wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………………………………

dobrowolnie w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu mojego dziecka oraz bezpieczeństwa innych dzieci i kadry placówki w sytuacji, gdy będzie ono wykazywać niepokojące objawy.

**Administratorem** Państwa danych osobowych jest: Publiczne Przedszkole Nr 3 w Złotowie,

Pl. Wolności 12, 77-400 Złotów, reprezentowane przez Dyrektora – Gabrielę Kawę

e-mail:[p3@przedszkola-zlotow.pl](mailto:p3@przedszkola-zlotow.pl) tel:67 263 32 66

Kontakt do inspektora ochrony danych : inspektor Alicja Mendyk

Email:[am-iod@wp.pl](mailto:am-iod@wp.pl)  
Podstawą przetwarzania danych jest zgoda, która może zostać wycofana w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem, w sytuacji podwyższonej temperatury podstawą jest ochrona żywotnych interesów osób przebywających w placówce. Dane zostaną usunięte po zakończeniu roku szkolnego lub po wycofaniu zgody, jeżeli nie wystąpi inna podstawa prawna przetwarzania. Mają Państwo prawo dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia, usunięcia, a także prawo wniesienia skargo do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba, że Administrator zostanie do tego prawnie zobowiązany. Dane nie będą podlegały profilowaniu ani nie będą przekazywane do państw i organizacji trzecich. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich nie podanie uniemożliwi bezpieczne warunki pracy przedszkola.

Złotów, dn. ………………………….. …………………………………….………………  
 data czytelny podpis **matki**/opiekuna prawnego

Złotów, dn. ………………………….. …………………………………….………………  
 data czytelny podpis **ojca**/opiekuna prawnego