**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO/PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO**

**PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ŚW. JANA PAWŁA II**

**W BEDLNIE**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

PRZED WYPEŁNIENIEM NALEŻY PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ.

Wypełniony wniosek należy złożyć do sekretariatu szkoły. Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe

.

# KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE | | | DZIECKA | | | | | | | | | | | | |
| imię | |  |  | | | drugie imię | | | |  | | | | | |
| nazwisko | |  |  | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| data urodzenia | |  |  | | | miejsce urodzenia | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | / ZAMELDOWANIA 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 |  | |  | | |

1. Kryteria ustawowe (art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004r. nr 256, poz. 2572 ze zm.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Dokumenty potwierdzające spełnienie 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, orzeczenie równoważne w porozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024r. poz. 44). |  |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców 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 zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44). |  |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców 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 zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44) |  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność 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. z 2024 r. poz. 44) |  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |  |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Dokumenty poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 11 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 1426, 1429) |  |  |
| \* Wpisać TAK lub NIE | |  |  |  |

1. Kryteria lokalne

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | TAK/NIE\* |  |
| 1. | Dziecko posiadające miejsce zameldowania na terenie Gminy Bedlno lub mieszkające w Gminie Bedlno. |  |  |
| \* Wpisać TAK lub NIE | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INFORMACJE O DZIECKU | | | |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym / punkcie przedszkolnym\*: | | | |
| Deklaracje , zobowiązania rodziców | | |
| Upoważniam do odbioru z przedszkola mojego dziecka, wymienione obok osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).  Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę. | 1............................................................... 2 ..............................................................   1. .............................................................. 2. ..............................................................   5…………………………………………….. | |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych w przedszkolu. | Tak \* | Nie \* |
| Wyrażam zgodę na umieszczenie na stronie internetowej przedszkola (gminy) i w prasie wizerunku mojego dziecka. | Tak \* | Nie \* |
| Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości głowy mojego dziecka przez pielęgniarkę oraz wychowawczynię grupy w przedszkolu. | Tak\* | Nie\* |
| Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133,poz.883 z późn zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka. | …………………………………………………  …………………………………………………  Data Czytelny podpis | |

Objaśnienia:

1. Zgodnie z art. 20t ust.6 ustawy o systemie oświaty oświadczenia, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
2. Zgodnie z art. 20b pkt.2 ustawy o systemie oświaty, definicja samotnego wychowywania dziecka, oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.
3. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu dziecka wspólnie z jego rodzicem, składane jest w każdej sytuacji wymienionej jako definicja samotnego wychowywania dziecka (patrz pkt.8). Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej.

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej:

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ............................................................................................

1. Zakwalifikowała dziecko ..........................................................................................................................
2. Nie zakwalifikowała dziecka .................................................................................................................... z ,powodu.....................................................................................................................................................

Podpisy członków Komisji: Podpis przewodniczącego Komisji:

# KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO” oraz na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Poz. 1000), informuje się, że:

* Administratorem Danych Osobowych jest Szkoła Podstawowa IM. Św. Jana Pawła II w Bedlnie, Bedlno 31 A, 99-311 Bedlno, NIP 775-265-51-96, tel. 24 28213 48, e-mail spbedlno@onet.pl
* Funkcję Inspektora Ochrony Danych od 1 stycznia 2019 r. pełni Pani Dorota Wiosetek, -

Kancelaria Prawnicza w Kutnie, Aleja ZHP 3/21, 99-300 Kutno, e-mail wioszuk@wp.pl, tel. 603 914 003,

* Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Bedlnie.

Po wyrażeniu zgody przez kandydata oraz po pozytywnym procesie rekrutacji dane będą przekazane Szkole Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Bedlnie w celu związanym z procesem kształcenia.

* Podstawą przetwarzania danych jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r., poz. 59 z późn. zm.).
* Odbiorcą danych osobowych będą organy publiczne na podstawie przepisów prawa.
* Dane osobowe kandydatów, zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego będą przechowywane przez okres:
* uczęszczania do Szkoły – w przypadku kandydatów przyjętych,
* od rozpoczęcia roku szkolnego/przedszkolnego, na który trwa nabór – w przypadku kandydatów nieprzyjętych.
* Dane osobowe będą przechowywane w sekretariacie w szafie metalowej dostęp do nich będą mieli wyłącznie upoważnieni pracownicy szkoły.
* Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich/organizacji międzynarodowej.
* Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, żądania przeniesienia danych osobowych do innego podmiotu, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie,
* Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezes Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki nr 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących narusza przepisy RODO.
* Podanie przez kandydata danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Kandydat zobowiązany jest do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nieuwzględnienie w procesie rekrutacji.
* Dane nie będąprzetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

………………………………………….......

(data, czytelny podpis)