**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

**W ZESPOLE SZKÓŁ W MEDYNI GŁOGOWSKIEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

1. **Dane identyfikacyjne dziecka**

Nazwisko ……………………………………………..

Imię …………………………………………………

Data urodzenia ……………………………………..

Pesel ………………………………………………(w przypadku braku numeru PESEL- seria

i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

1. **Adres zamieszkania dziecka**

Miejscowość, nr domu ………………………………………………………..

Poczta ………………………………………………………………………………..

1. **Pobyt dziecka w przedszkolu (bezpłatnie w czasie 7.30 – 12.30, każda dodatkowa godzina płatna 1 zł zgodnie z Uchwałą Rady Gminy XXXI/298/2017)**

Liczba godzin dziennie: ……………………………………………………….

od godz. ………………………………… do godz. …………………………………

1. **Dane rodziców (opiekunów prawnych)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matka** | **Ojciec** |
| Imię …………………………………………………… | Imię ………………………………………………………… |
| Nazwisko …………………………………………… | Nazwisko ………………………………………………… |
| Adres zamieszkania (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)…………………………………………………………….…………………………………………………………….. | Adres zamieszkania(wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka) ………………………………………………………………..………………………………………………………………... |
| Telefon kontaktowy …………………………… | Telefon kontaktowy ……………………………… |
| e-mail ………………………………………………… | e-mail ……………………………………………………… |
|  |  |

1. **Kryteria brane pod uwagę w przypadku większej liczby kandydatów niż liczba wolnych miejsc w przedszkolu** (wpisać x we właściwą kratkę, odpowiednie załączniki dołączamy w przypadku zaznaczenia „tak”)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | tak | nie |
| 1. **Wielodzietność rodziny kandydata**

*Załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* |  |  |
| 1. **Niepełnosprawność kandydata**

*Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub 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. z2018 poz. 511 ze zm.)* |  |  |
| 1. **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata**

*Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub 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 2018 poz. 511 ze zm.)* |  |  |
| 1. **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata**

*Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub 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 2018 poz. 511 ze zm.)* |  |  |
| 1. **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata**

*Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub 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 2018 poz. 511 ze zm.)* |  |  |
| 1. **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**

*Załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).* |  |  |
| 1. **Objęcie kandydata pieczą zastępczą**

*Załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2017 r. poz. 697, 1292 i 2217 oraz 2018 r. poz. 107 i 416)* |  |  |

1. **Oświadczenie**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Przyjmuję do wiadomości, iż dyrektor może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych we wniosku.

1. **W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w przedszkolu odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, a także zainteresowaniach**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Medynia Głogowska, dnia ……………………………………….

…………………………………………………… ……………………………………………………

podpis matki (prawnego opiekuna) podpis ojca (prawnego opiekuna)

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

W związku z realizacją wymogów 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) zwanego dalej RODO- informujemy o zasadach przetwarzania podanych przez Panią/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji do publicznego przedszkola jest Zespół Szkół w Medyni Głogowskiej reprezentowany przez Dyrektora Zespołu Szkół. Adres: 37-126 Medynia Głogowska 426.
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony podanych przez Panią/Pana danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: iodo@cuwczarna.pl lub na adres Administratora.
3. Administrator przetwarza dane osobowe w celu przeprowadzenia rekrutacji do publicznego przedszkola na podstawie art. 150, art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2019 poz.1145 ze zm.).
4. Odbiorcami danych osobowych podanych przez Panią/Pana mogą być upoważnione podmioty na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe podane przez Panią/Pana będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego, natomiast dane osobowe kandydatów nieprzyjętych do publicznego przedszkola będą przechowywane przez okres roku.
6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, jeżeli zachodzą przesłanki do tych uprawnień i nie są ograniczone przez inne przepisy prawne.
7. Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2019 poz.1145 ze zm.) jest wymogiem ustawowym uczestnictwa w postępowaniu rekrutacyjnym.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Zespole Szkół w Medyni Głogowskiej Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
9. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania. Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**Decyzja Dyrektora/ Komisji Kwalifikacyjnej**

 Dziecko zostało przyjęte / nie zostało przyjęte do przedszkola\*

Medynia Głogowska, dnia ……………………….. …………………………………

 Podpis dyrektora

\*niewłaściwe skreślić