...................................................................................

(miejscowość, data)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JURY GAJDZICY W CISOWNICY**

**Z SIEDZIBĄ ODDZIAŁU W GOLESZOWIE - RÓWNI**

**UL. OSIEDLOWA 17, 43-440 GOLESZÓW**

**NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego**  (wniosek o przyjęcie do przedszkola/oddziału przedszkolnego może być złożony do nie więcej niż 3 wybranych oddziałów przedszkolnych na terenie gminy)  Wybrane oddziały należy wpisać w porządku od najbardziej do najmniej preferowanego):  1. Placówka pierwszego wyboru ..........................................................................................  2. Placówka drugiego wyboru ...............................................................................................  3. Placówka trzeciego wyboru .............................................................................................. | | | | | | |
| **Deklarowany czas pobytu dziecka w placówce**  Czas pobytu: od godz. .................. – do godz. ................ , Ilość godzin: ....................... | | | | | | |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** | | | | | | |
| **1. DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | |
| Imię/imiona | |  | | | | |
| PESEL | |  | | | | |
| data i miejsce urodzenia | |  | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | |
| ulica |  | | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| miejscowość |  | | kod pocztowy |  | kraj |  |
| gmina |  | | powiat |  | | |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | | | | | | |
| **1. DANE OSOBOWE MATKI / opiekunki prawnej** | | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | |
| Imię/imiona | |  | | | | |
| Adres zamieszkania matki / opiekunki prawnej | | | | | | |
| ulica |  | | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| miejscowość |  | | kod pocztowy |  | kraj |  |
| gmina |  | | powiat |  | | |
| telefon |  | | e-mail |  | | |
| **1. DANE OSOBOWE OJCA / opiekuna prawnego** | | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | |
| Imię/imiona | |  | | | | |
| Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego | | | | | | |
| ulica |  | | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| miejscowość |  | | kod pocztowy |  | kraj |  |
| gmina |  | | powiat |  | | |
| telefon |  | | e-mail |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I ETAP REKRUTACJI: ustawowe kryteria przyjęcia dziecka do przedszkola**  (art. 131 z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz.U. Z 2018r. poz. 996 ze zm.) –  ***jeżeli kandydat spełnia poniższe kryteria proszę wstawić znak X*** | | |
| 1 | **Wielodzietność rodziny kandydata**  *Załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata. (Zał. nr 1 do wniosku)* |  |
| 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 przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 511 ze zm.).* |  |
| 3 | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata**  *Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 511 ze zm.).* |  |
| 4 | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata**  *Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 511 ze zm.).* |  |
| 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 przepisów ustawy*  *z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 511 ze zm.).* |  |
| 6 | **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. (Załącznik nr 2 do wniosku).* |  |
| 7 | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą**  *Załącznik: dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie*  *z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2018 r. poz.998 ze zm.).* |  |
| **II ETAP REKRUTACJI: dodatkowe kryteria przyjęcia dziecka do przedszkola** | | |
| 1 | Kandydat, którego rodzeństwo kontynuuje wychowanie przedszkolne  lub którego rodzeństwo kandyduje do tego samego przedszkola. (Załącznik nr 3 do wniosku) |  |
| 2 | Oboje rodziców lub opiekunów prawnych kandydata pracuje (są zatrudnieni na umowę o pracę, umowę cywilno-prawną lub prowadzą działalność gospodarczą)  lub Rodzic/opiekun prawny samotnie wychowujący kandydata pracuje (jest zatrudniony na umowę o pracę, umowę cywilno-prawną, prowadzi działalność gospodarczą). (Załącznik nr 4 do wniosku). |  |
| 3 | Kandydat, którego rodzice bądź prawni opiekunowie studiują w systemie stacjonarnym lub Rodzic/opiekun prawny samotnie wychowujący kandydata studiuje w systemie stacjonarnym. (Załącznik nr 5 do wniosku). |  |

**UWAGA!**

Do kryteriów, o których mowa w 1 i 2 etapie rekrutacji dołącza się załączniki odpowiednie dla każdego punktu wymienionego w tabeli powyżej.

Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do oddziału przedszkolnego należy oddać   
w placówce.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Administrator danych osobowych** | Oddział Przedszkolny Szkoły Podstawowej im. Jury Gajdzicy w Cisownicy z siedzibą oddziału w Goleszowie Równi, ul. Osiedlowa 17, Goleszów.  Tel. 33 852 82 33, e-mail: spcisownica@oswiata.goleszow.info.pl |
| **Inspektor Ochrony Danych** | Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod nr tel. 517 907 967,  e-mail: iod@cuw.goleszow.pl |
| **Podstawa prawna i cel przetwarzania danych osobowych** | Celem przetwarzania danych osobowych dzieci i rodziców/opiekunów prawnych jest przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego, wynikającego z przepisów:  Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. 2018 r., poz.996)  Rozporządzenie RODO, art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g. |
| **Odbiorcy danych** | Odbiorcą danych osobowych zawartych we wniosku są:  Organ prowadzący w zakresie zapewnienia miejsca realizacji wychowania przedszkolnego.  Organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa. |
| **Planowany okres przechowywania danych** | Dane kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego.  Zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach rekrutacyjnych są przechowywane przez okres roku. |
| **Twoje prawa** | Mają Państwo prawo do dostępu do swoich danych i ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia.  Prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.  Prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych. |
| **Przekazywanie danych do państw trzecich** | Nie przekazujemy danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych. |
| **Profilowanie** | W toku rekrutacji nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania. |
| **Podanie danych** | Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Nie podanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji. |

*Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola.*

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia   
i oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.***

.............................................................. ..................................................................

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**OPINIA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

**Oddziału Przedszkolnego**

**Szkoły Podstawowej im. Jury Gajdzicy w Cisownicy**

**Z siedzibą Oddziału w Goleszowie-Równi**

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

a) zakwalifikowała dziecko ......................................................................................................................

do korzystania z pobytu dziecka w Oddziale Przedszkolnym w Goleszowie-Równi.

b) nie zakwalifikowała dziecka ..................................................................................................................

z powodu .....................................................................................................................................................

**Podpis Przewodniczącego Komisji : Podpisy Członków Komisji:**