Załącznik nr 1 do zasad rekrutacji

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**W SŁOPNICACH NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Do Przedszkola Samorządowego w Zespole Placówek Oświatowych w Słopnicach przyjmuje się dzieci zameldowane na terenie Gminy Słopnice.

1. **Dane osobowe dziecka: \***

Imię Drugie imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Pesel

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data urodzenia (rok- miesiąc- dzień) Miejsce urodzenia Wiek dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*wymagamy dokument – do wglądu skrócony akt urodzenia**

**Adres zamieszkania dziecka:**

Miejscowość/Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

**Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):**

Miejscowość/Ulica Nr domu Nr lokalu Tel. stacjonarny

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Szkoła obwodowa:**(Szkoła do której terytorialnie należy dziecko)

Nazwa Miejscowość

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA** | **OJCIEC** |
| Imię i nazwisko | Imię i nazwisko |
| Adres zamieszkania | Adres zamieszkania |
| Adres zameldowania | Adres zameldowania |
| Telefon do kontaktu Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody | Telefon do kontaktu Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody |
| Adres poczty elektronicznej Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody | Adres poczty elektronicznej Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody |
| Zgoda na przetwarzanie wizerunku dziecka | Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka w formie fotografii, to jest utrwalanie, publikowanie, rozpowszechnianie w związku z udziałem dziecka w imprezach szkolnych, konkursach, wyróżnieniami i nagrodami oraz promocją szkoły i przedszkola na gazetkach szkolnych, stronie internetowej szkoły i stronie internetowej Gminy Słopnice oraz w mediach społecznościowych Facebook. |

1. **INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH W USTAWIE PRAWO OŚWIATOWE**

**KRYTERIA PODSTAWOWE (każde kryterium – 1 pkt.) przyznane punkty**

(wpisać x w odpowiednich kratach)

* Rodzina wielodzietna (co najmniej troje dzieci w wieku przedszkolnym lub szkolnym

tj. do ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej dla młodzieży)

* Niepełnosprawność dziecka (orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego)
* Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka
* Niepełnosprawność obojga rodziców
* Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka
* Dziecko rodzica/opiekuna samotnie wychowującego
* Dziecko w pieczy zastępczej

**KRYTERIA DODATKOWE przyznane punkty**

* dziecko w danym roku szkolnym podlega rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu – 30 pkt.
* Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej ze wskazaniem

niezwłocznej potrzeby objęcia wychowaniem przedszkolnym1 – 10 pkt.

* Obydwoje z rodziców/opiekunów prawnych dziecka pracują2 – 8 pkt.
* Rodzeństwo kandydata uczęszcza do przedszkola do którego został złożony

Wniosek3 – 6 pkt.

* Dziecko zamieszkuje najbliżej przedszkola – 4 pkt.
* Rodzina kandydata korzysta z pomocy ośrodka pomocy społecznej4 – 2 pkt.

**1** aktualna opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej

2 aktualne zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu

3 oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych, że kandydat posiada rodzeństwo aktualnie uczęszczające do danego przedszkola

4 aktualne zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o korzystaniu z pomocy

1. **WSKAZANIE KOLEJNOŚCI WYBRANYCH PUBLICZNYCH PRZEDSZKOLI:**
2. Pierwszy wybór

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

nazwa przedszkola

1. Drugi wybór

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

nazwa przedszkola

1. Trzeci wybór

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

nazwa przedszkola

1. **DODATKOWE INFORMACJE:**

**Czas pobytu dziecka w przedszkolu: Będzie korzystać z następujących posiłków:**

Od Do  II śniadanie  obiad  podwieczorek

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | - |  |

**Ważne informacje dotyczące dziecka** (stałe choroby, alergie, inne informacje dot. dziecka o których Rodzice chcieliby poinformować):

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

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

 *Miejscowość i data: Czytelny podpis rodzica/opiekuna:*

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Uprzejmie informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest: Zespół Placówek Oświatowych w Słopnicach, 34-615 Słopnice 732. Mogą się Państwo kontaktować z Inspektorem Danych Osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: iod@slopnice.pl Państwa dane osobowe określone w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. poz. 1646 z późn. zm.), Art. 11-13 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1942) oraz Art. 131, ust. 1-5 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.) przetwarzane będą w celu rekrutacji, prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej a ich przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (Art. 6, ust. 1, pkt c RODO). Dane osobowe będą przekazywane organom publicznym, które mogą otrzymywać dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego a ponadto firmom serwisującym oprogramowanie oraz kancelariom prawnym w zakresie doradztwa i zastępstwa prawnego. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Będą przechowywane przez okres wymagany przepisami wydanymi na podstawie Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 164). Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Ponieważ Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu wywiązania się Administratora z obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub państwa członkowskiego, któremu podlega Administrator, lub wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi, **nie mają Państwo prawa żądania usunięcia tych danych za wyjątkiem danych, które przetwarzane są na podstawie Państwa zgody**. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy 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.). Podanie tych danych jest obowiązkowe w celu wywiązania się Administratora z obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub państwa członkowskiego, któremu podlega Administrator, lub wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

……….………………………………………………….

*Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata*