**WNIOSEK O PRZYJĘCIEIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W BRALINIE**

**NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

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

Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego: | |  |  |
| Nazwa i adres placówki | | zaznaczyć **X** wybraną placówkę | Deklarowana liczba godzin pobytu  dziecka |
| 1. | Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika  w Bralinie, ul. Rynek 1, 63-640 Bralin |  |  |
| 2. |  |  |  |

# KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | |
| imię |  | | drugie imię | |  | |
| nazwisko |  | | | | | |
| **PESEL:** (w przypadku braku nr PESEL, nr dokumentu tożsamości) | |  | | | | |
| 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**  **(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)** | |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata    *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* |  |
| 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 1997r.*  *rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426 i 568).* |  |
| 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 2020 r. poz. 426 i 568).* |  |
| 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 2020 r. poz. 426 i 568).* |  |
| 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 2020 r. poz. 426 i 568).* |  |
| 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).* |  |
| 7. | 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 2020 r. poz.821 t.j.).* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria dodatkowe** | | |
| 1. | Aktywność zawodowa obojga rodziców kandydata (oboje rodzice pracujący) lub rodzica samotnie wychowującego kandydata.    *załącznik: zaświadczenia o zatrudnieniu.* |  |
| 2. | Praca rodziców w systemie dziennym.    *Załącznik: zaświadczenie o obowiązujących godzinach pracy* |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym. |

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do oddziału przedszkolnego w szkole oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000).

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

UWAGA!

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

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 RODO 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana/ Pani dziecka/Pana dziecka jest Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Bralinie, 63-640 Bralin, ul. Rynek 1, tel. 62 78 112 12, adres poczty elektronicznej szkolabralin@wp.pl.
2. Administrator danych osobowych informuje, iż został powołany Inspektor ochrony danych osobowych, którego funkcję pełni Pan Mariusz Kwaśnik. Kontakt z Inspektorem jest możliwy pod adresem poczty elektronicznej: [iod@valven.pl](mailto:iod@valven.pl).
3. Dane osobowe Pani/ Pana/ Pani dziecka/ Pana dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury przyjęcia dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły na podstawie:

art. 6 ust. 1 lit. c RODO- przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. 2019r. poz. 1148 z późn.zm.). Jeśli przedstawicie Państwo orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego kandydata wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnoprawności kandydata, opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dane kandydata będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą).

1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
2. Dane osobowe Pani/ Pana/ Pani dziecka/ Pana dziecka będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy Prawo oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie Dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
3. W związku z przetwarzaniem danych przysługują Państwu następujące prawa:
4. prawo dostępu do danych osobowych w tym prawo do uzyskania kopii tych danych (art. 15 RODO),
5. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne (art. 16 RODO),
6. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych osobowych (art. 18 RODO).
7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Obowiązek podania danych osobowych Pani/ Pana/Pani dziecka/ Pana dziecka wynika z zapisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Oznacza to, że podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne aby móc uczestniczyć w procesie rekrutacji.
9. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane przez Administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.
10. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.**

**Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:**

**Bralin, dnia** ………………………………………………..

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

**podpis matki / opiekunki prawnej** **podpis ojca/ opiekuna prawnego**