………………………………………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy

…………………………………………………………………

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA JEDNOSTKA** |
| Wniosek złożono dnia: |
| Podpis osoby przyjmującej wniosek: |

**Dyrektor**

**Przedszkola Samorządowego**

**w Starej Kiszewie**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Samorządowego Przedszkola**

**w Starej Kiszewie na rok 2025/2026**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane kandydata:** | | | | | | |
| **Imię i nazwisko dziecka** | |  | | | | |
| **Data urodzenia** | |  | | | | |
| **PESEL dziecka** | |  | | | | |
| **Adres miejsca zamieszkania** | |  | | | | |
| **Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka** | | | | | | |
| **Imię i nazwisko matki** | |  | | | | |
| **Adres miejsca zamieszkania** | |  | | | | |
| **Numer telefonu** | |  | | | | |
| **Adres e-mail** | |  | | | | |
| **Imię i nazwisko ojca** | |  | | | | |
| **Adres miejsca zamieszkania** | |  | | | | |
| **Numer telefonu** | |  | | | | |
| **Dodatkowe informacje o dziecku** | | | | | | |
|  | | **Tak** | **Nie** | | | |
| **Informacja o stanie zdrowia** (w załączeniu) | |  |  | | | |
| **Potrzeba szczególnej opieki** (w załączeniu) | |  |  | | | |
| **Stosowana dieta** (w załączeniu) | |  |  | | | |
| **Zalecenia lekarskie** (w załączeniu) | |  |  | | | |
| **Opinie PPP** (w załączeniu) | |  |  | | | |
| **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie** | | | | | | |
| **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | | | **Tak** | **Nie** | |
| **Wielodzietność rodziny kandydata** | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata | | |  |  | |
| **Niepełnosprawność kandydata** | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność**\*** | | |  |  | |
| **Niepełnosprawność jednego z rodziców** | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, jednego z rodziców kandydata**\*** | | |  | |  |
|  | | | | | | |
| **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata** | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, obojga rodziców kandydata**\*** | | |  | |  |
| **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata** | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, rodzeństwa kandydata**\*** | | |  | |  |
| **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie** | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem**\*** | | |  | |  |
| **Objęcie kandydata pieczą zastępczą** | Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej**\*** | | |  | |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w uchwale Rady Gminy Stara Kiszewa i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie** | | | |
| **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Tak** | **Nie** |
| **Dochód na osobę w rodzinie dziecka** | Oświadczenie o wysokości dochodu w rodzinie będącej podstawą obliczenia wysokości dochodu na osobę w rodzinie kandydata oraz liczbie osób w rodzinie |  |  |
| **Dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą** | Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu, zaświadczenie o wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, zaświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego, wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego. |  |  |
| **Dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny** | Orzeczenie sądu rodzinnego ustanawiające nadzór kuratora lub jego kopia, zaświadczenie wydane przez ośrodek pomocy społecznej o objęciu rodziny wsparciem asystenta |  |  |
| **Do przedszkola uczęszcza rodzeństwo kandydata** | Oświadczenie rodzica uczęszczaniu rodzeństwa do przedszkola samorządowego w Starej Kiszewie |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Deklarowany pobyt dziecka w przedszkolu** | | | | | |
| **Godziny pobytu dziecka w placówce** | | | od ……… | | do …….. |
| **Posiłki** | Śniadanie □ | Obiad □ | | Podwieczorek □ | |

**Oświadczenie wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym¹
2. Wyrażam zgodę  na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach przez  Przedszkole Samorządowe w Starej Kiszewie, ul. Kościerska 50, 83-430 Stara Kiszewa, dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2019, poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 roku o systemie informacji oświatowej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z poźn. zm.).
3. **Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do jednostki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług jednostki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w jednostce.**

**Pouczenie**

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor przedszkola

…………………………………………. ……………………………………………

Data Czytelny podpis wnioskodawcy rodzica/opiekuna prawnego

**¹** Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 ze zmianami).

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Przedszkole Samorządowe w Starej Kiszewie, ul. Kościerska 50, 83-430 Stara Kiszewa, Tel: 58 687 63 88, e-mail: [przedszkole.strkiszewa@wp.pl](mailto:przedszkole.strkiszewa@wp.pl)

2. Z Inspektorem ochrony danych kontaktować się można za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail: [iod@starakiszewa.pl](mailto:iod@starakiszewa.pl) lub tel. pod nr tel. 58 687 60 30

3. Celem przetwarzania danych osobowych jest rekrutacja dziecka do przedszkola, a także realizacja przez przedszkole zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych określonych przepisami prawa.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego w szczególności z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900) oraz ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r. poz. 2230).

5. Zgodnie z obowiązującym prawem dane osobowe mogą zostać przekazane organom upoważnionym do dostępu na podstawie przepisów prawa oraz ewentualnym dostawcom usług prawnych i doradczych w dochodzeniu należnych roszczeń (w szczególności kancelariom prawnym), podmiotom, z którymi administrator będzie współpracował w ramach umów powierzenia danych.

6. Administrator będzie przetwarzał dane przez okres trwania rekrutacji oraz po pozytywnym przejściu rekrutacji przez okres uczęszczania dziecka do przedszkola, a następnie dane będą archiwizowane zgodnie z kategorią archiwizacji określoną w Jednolitym rzeczowym wykazie akt zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

7. Posiada Pani/Pan prawo do:

1) dostępu do treści swoich danych - korzystając z tego prawa ma Pani/Pan możliwość pozyskania informacji, jakie dane, w jaki sposób i w jakim celu są przetwarzane,

2) prawo ich sprostowania - korzystając z tego prawa można zgłosić do nas konieczność poprawienia niepoprawnych danych lub uzupełnienia danych wynikających z błędu przy zbieraniu czy przetwarzaniu danych,

3) prawo do ograniczenia przetwarzania - korzystając z tego prawa można złożyć wniosek o ograniczenie przetwarzania danych, w razie kwestionowania prawidłowości przetwarzanych danych.  
W przypadku zasadności wniosku możemy dane jedynie przechowywać.,

4) prawo do usunięcia - korzystając z tego prawa można złożyć wniosek o usunięcie danych.   
W przypadku zasadności wniosku dokonamy niezwłocznego usunięcia danych. Prawo to nie dotyczy jednak sytuacji, gdy dane osobowe przetwarzane są do celów związanych z wywiązywaniem się z prawnych obowiązków administratora lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach władzy publicznej powierzonej administratorowi.

5) prawo wniesienia sprzeciwu - korzystając z tego prawa można w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych, jeżeli są one przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit e lub f (prawnie uzasadniony interes lub interes publiczny).

Po przyjęciu wniosku w tej sprawie jesteśmy zobowiązani do zaprzestania przetwarzania danych w tym celu. W takiej sytuacji, po rozpatrzeniu Pani/Pana wniosku, nie będziemy już mogli przetwarzać danych osobowych objętych sprzeciwem na tej podstawie, chyba że wykażemy, iż istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania danych, które według prawa uznaje się za nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do realizacji celów, do których zostały zebrane. Konsekwencja niepodania danych osobowych będzie skutkowała brakiem realizacji celu określonego w pkt. 3.

10.Administrator nie przetwarza danych osobowych w sposób zautomatyzowany, prowadzący do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym decyzji opartych na profilowaniu.

11. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.  
  
 ……………..…………………………………………………………………….

Data Podpis wnioskodawcy/ rodzica/opiekuna prawnego

**POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA**

1. **Potwierdzenie przyjęcia wniosku**

Wniosek został przyjęty dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika:

1. **Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych**

Dokumenty zostały przyjęte dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w liczbie \_\_\_\_\_\_\_ kompletów

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika: