**Załącznik nr 2 do regulaminu rekrutacji dzieci do oddziału przedszkolnego w Długiem**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

 **W DŁUGIEM**

**Proszę dokładnie wypełnić wniosek po uprzednim zapoznaniu się z regulaminem rekrutacji!**

## I. Dane osobowe dziecka

|  |
| --- |
| Dane dziecka |
| imię i nazwisko |       |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | data urodzenia | D | D | M | M | R | R | R | R |
| miejsce urodzenia |       |  |
| **Adres zamieszkania dziecka** | **Adres stałego zameldowania dziecka** |
|       |  |
| **Szkoła rejonowa dziecka według adresu stałego zameldowania (wypełniają rodzice dzieci 5 i 6 letnich)** |
|       |

**z uwzględnieniem następujących preferencji (kolejność określona od najbardziej do najmniej preferowanego przedszkola):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedszkole **I** preferencji | Przedszkole **II** preferencji | Przedszkole **III** preferencji |
|  |  |  |

II. Dane rodziców lub opiekunów prawnych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WAŻNE!** | **matka lub opiekun prawny** | **ojciec lub opiekun prawny** |
| imię i nazwisko |       |       |
| **Dane kontaktowe rodziców (na potrzeby postępowania rekrutacyjnego)** |
| telefony kontaktowe |  |  |
| e-mail |       |       |

III. **Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów.**

**1. Kryteria ustawowe i załączniki - I etap rekrutacji (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć x właściwy kwadrat)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Wielodzietność rodziny dziecka ubiegającego się o przyjęcie (troje lub więcej dzieci) | [ ]  TAK | [ ]  NIE | [ ]  Zał. |
| 2. | Niepełnosprawność dziecka ubiegającego się o przyjęcie do przedszkola | [ ]  TAK | [ ]  NIE | [ ]  Zał. |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | [ ]  TAK | [ ]  NIE | [ ]  Zał. |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka ubiegającego się o przejecie do oddziału przedszkolnego | [ ]  TAK | [ ]  NIE | [ ]  Zał. |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | [ ]  TAK | [ ]  NIE | [ ]  Zał. |
| 6. | Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie | [ ]  TAK | [ ]  NIE | [ ]  Zał. |
| 7. | Objęcie dziecka pieczą zastępczą | [ ]  TAK | [ ]  NIE | [ ]  Zał. |

**2. Kryteria dodatkowe - II etap rekrutacji (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Dziecko w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja będzie realizowało roczne przygotowanie przedszkolne (ma 5 lub 6 lat) | [ ]  TAK | [ ]  NIE |  |
| 2. | Rodzeństwo dziecka uczęszcza w obecnym roku szkolnym do szkoły w SP w Długiem  | [ ]  TAK | [ ]  NIE |  |
| 3. | Dzieci , których obydwoje rodzice:- pracują,- uczą się w systemie dziennym  - wykonują rolniczą lub pozarolniczą działalność gospodarczą  | [ ]  TAK | [ ]  NIE | [ ]  Zał. |

**III. Inne istotne informacje o dziecku:**

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

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

* Przestrzegania postanowień statutu szkoły.
* Podawania do wiadomości dyrektora szkoły jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
* Odbierania dziecka z oddziału przedszkolnego osobiście lub przez osobę upoważnioną na piśmie (zgodnie ze statutem szkoły).
* Przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka.
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**Oświadczam, iż wszystkie zawarte w deklaracji oświadczenia są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka - podstawa prawna ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002, Nr 101 poz. 926 ze zm.).

Podpis czytelny:

matki/opiekunki prawnej ……….…………………………………………….…

ojca/opiekuna prawnego………………….………………………..…………….

Długie, dnia:…………………………………………….………………………..

**V. Informacje dotyczące danych osobowych**

Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa im. Kornela Makuszyńskiego w Długiem**, reprezentowana przez Dyrektora, Długie 4, 95-040 Koluszki. NIP: 8831319892. REGON: 001231954. Informujemy, że pozyskujemy dane osobowe Pana/Pani oraz Pana/Pani dziecka w celu rekrutacji do szkoły. Informujemy, że pozyskane dane osobowe mogą być powierzane dla realizacji celu do innych podmiotów współpracujących z Administratorem Danych Osobowych. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 130 i nast. ustawy prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz.U. 2017 poz.59) w zw. z art. 6 ust. 1 litera a) i c) 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. Dane gromadzone są na podstawie zgody oraz w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na AOD. Dane nie będą poddawane profilowaniu. Dane będą przechowywane do zakończenia procesu rekrutacji lub rozpoczęcia edukacji. Podanie danych w zakresie danych kontaktowych (telefon, w mail) jest całkowicie dobrowolne, w pozostałym zakresie jest niezbędne, ponieważ nie podanie danych doprowadzi do niemożliwości osiągnięcia celu. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, przed wycofaniem zgody. Skorzystanie z przysługujących praw dotyczących przetwarzania danych osobowych następuję poprzez wysłanie maila na adres: iod@koluszki.pl lub wysłanie listu na adres zgodny z adresem rejestrowym. Inspektorem Ochrony Danych jest Pani Kinga Oklińska, e-mail: iod@koluszki.pl W razie przetwarzania danych osobowych niezgodnie z prawem przysługuję Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

 Wyrażam zgodę **na zbieranie i przetwarzanie moich danych kontaktowych** (numer telefonu, adres e-mail), przez **Szkołę Podstawową im. Kornela Makuszyńskiego w Długiem** w celu realizacji kontaktu ze mną, związanego z rekrutacją mojego dziecka do szkoły.

……………………….……………………………………………………………

data oraz czytelny podpis przedstawiciela ustawowego

**VI. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych:**

**Oświadczam, że we wszystkich dokumentach związanych z uczęszczaniem dziecka do oddziału przedszkolnego, podpis obojga rodziców jest wiążący.**

Podpis czytelny:

matki/opiekunki prawnej ……….…………………………………………….…

ojca/opiekuna prawnego………………….………………………..…………….

Długie, dnia:…………………………………………….………………………..