***DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ DZIECKA NA ROK SZKOLNY 2025/2026***

 **Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami**

Deklaruję kontynuację edukacji przedszkolnej mojego dziecka w Publicznym Przedszkolu im. Św. Jana Pawła II w Gozdowie i jego oddziałach przedszkolnych od dnia ……………………………….. 20………roku.

1. **DANE DZIECKA:**

PESEL

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | Data urodzenia |  |
| Imię |  | Miejsce urodzenia |  |

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gmina |  | Powiat |  |

 **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gmina |  | Powiat |  |

**II DZIECKO PODLEGAJĄCE OBOWIĄZKOWI ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W odpowiedniej rubryce proszę postawić znak „X”**

|  |  |
| --- | --- |
| Dziecko 6 letnie (ur. w 2019r.) |  |
| Ilość godzin | 5 godzin |  | Powyżej 5 godzin |  |

**III. GODZINY POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Godziny pobytu dziecka | od …………do………. | Ilość godzin powyżej 5 |  |

**IV. KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/ 0OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

*DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nazwisko |  | imię |  |

**ADRES ZAMIESZKANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| miejscowość |  | kod pocztowy |  |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| gmina |  | powiat |  |
| kontakt |  | adres e-mail |  |

**MIEJSCE ZATRUDNIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa firmy |  |
| adres firmy |  |
| kontakt |  |

***DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nazwisko |  | imię |  |

**ADRES ZAMIESZKANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| miejscowość |  | kod pocztowy |  |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| gmina |  | powiat |  |
| kontakt |  | adres e-mail |  |

**MIEJSCE ZATRUDNIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa firmy |  |
| adres firmy |  |
| kontakt |  |

**V. SPEŁNIANIE KRYTERIÓW DECYDUJĄCYCH O PRZYJĘCIU DZIECKA/KANDYDATA DO PRZEDSZKOLA - wypełniają rodzice dzieci z rocznika 2019,2020, 2021, 2022 oraz rodzice dzieci z poza terenu gminy Gozdowo.**

(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ A:** Kryteria podstawowe ustawowe**KRYTERIA PRZYJĘĆ** |
| **1** | **Wielodzietność rodziny kandydata (dziecka)-2pkt**załącznik***:*** *oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata* |  |
| **2** | **Niepełnosprawność kandydata (dziecka)-2pkt***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 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| **3** | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata (dziecka)-2pkt***załącznik: 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 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| **4** | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata (dziecka)-2pkt***załącznik****:*** *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 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| **5** | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata ( dziecka)-2pkt***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 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| **6** | **Samotne wychowywanie kandydata (dziecka) w rodzinie-2pkt***załącznik:**prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.* |  |
| **7** | **Objęcie kandydata (dziecka) pieczą zastępczą-2pkt***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 2013 r. poz.135).* |  |
| **PUNKTACJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**(wypełnia Komisja Rekrutacyjna) |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ B:** Kryteria dodatkowe (w odpowiedniej rubryce proszę postawić znak „X”)**KRYTERIA PRZYJĘĆ** |
| 1 | Uczęszczanie rodzeństwa dziecka/kandydata w roku szkolnym 2025/2026 doPublicznego Przedszkola w Gozdowie lub Szkoły Podstawowej w Gozdowie-5pkt; |  |
| 2 | Samotny rodzic pracujący lub uczący się w systemie dziennym - 4 pkt;  |  |
| 3 | Pozostawanie rodziców w zatrudnieniu, prowadzenie gospodarstwa rolnego lub prowadzenie działalności gospodarczej – 3pkt; |  |
| 4 | Objęcie rodziny dziecka nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny – 2pkt; |  |
| **PUNKTACJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**(wypełnia Komisja Rekrutacyjna) |  |

**VI. OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna………………………………….

Pesel rodzica…………………………………………………………………….

Adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna……………………..

……………………………………………………………………………………

Dobrowolnie oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko\*

…………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka)

i nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/matką dziecka.

Posiadam następujące dokumenty\*\* potwierdzające moją sytuację rodzinną, które mogę okazać na prośbę Dyrektora przedszkola.

…………………………………………………………………………………….

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\* samotne wychowywanie dziecka – *oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem. Za osobę samotnie wychowującą dziecko uważa się także osobę pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności.*

*\*\** dokumentami potwierdzającymi samotne wychowywanie dziecka może być jeden z poniższych:

- *Odpis prawomocnego wyroku sądu o rozwodzie lub separacji*

*- Wyrok sądu rodzinnego o pozbawieniu praw rodzicielskich*

- *Zaświadczenie o odbywaniu kary pozbawienia wolności*

**VII. OŚWIADCZENIE O WIELODZIETNOŚCI RODZINY DZIECKA**

Ja ....................................................................................................

 (imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

Ja ....................................................................................................

 (imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam/y , iż dziecko ……………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

zgłoszone do przedszkola na rok szkolny..................................

jest członkiem rodziny wielodzietnej\*, wraz z dzieckiem rodzina

liczy...............członków, w tym:.............dzieci.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\**Rodzina wielodzietna: rodzina wychowująca troje i więcej dzieci.*

**VIII. ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) DZIECKA:**

 W przypadku przyjęcia dziecka do placówki zobowiązuję się do:

♦ przestrzegania postanowień statutu przedszkola,

♦ podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach,

♦ regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie,

♦ przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą do tego upoważnioną,

♦ przyprowadzania do przedszkola **zdrowego** dziecka,

♦ uczestniczenia w zebraniach rodziców.

### IX. ZGODA (właściwe zaznaczyć x)

 Wyrażam zgodę na spacery i wycieczki mojego dziecka organizowane przez Publiczne Przedszkole w Gozdowie.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach z religii. W przypadku braku zgody dziecko będzie przebywać w innej sali.

 Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach z języka angielskiego.

 Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku i głosu mojego dziecka we wszystkich działaniach związanych z realizacją zajęć w przedszkolu (wewnątrz budynku). Podstawa prawna - art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994r (Dz. U. z 2006r., nr. 90, poz. 631 z późn. zm.)

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

 (podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

**Klauzula informacyjna dla interesantów Publicznego Przedszkola w Gozdowie.**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 – RODO) informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Publiczne Przedszkole w Gozdowie adres: 09-213 Gozdowo, ul. Krystyna Gozdawy 21, reprezentowane przez dyrektora Panią Agnieszkę Olszewską.

**1. Administrator wyznaczył na inspektora ochrony danych** Pana Dariusza Chyła z którym mogą Państwo skontaktować się poprzez e-mail dariusz.chyla@onet.pl lub pisemnie na adres administratora danych. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w celu realizacji ciążących na administratorze obowiązków prawnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, a w zakresie w jakim podanie danych osobowych jest dobrowolne (np. upublicznianie wizerunku) – na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO)

2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a, b, c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

3. Dane osobowe są przechowywane i usuwane w terminach wskazanych w jednolitym rzeczowym wykazie akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych lub innych przepisach prawa, regulujących czas przetwarzania danych, którym podlega administrator, a jeżeli te przepisy nie wskazują okresu dotyczącego konkretnej sprawy – dane przechowane będą możliwie najkrótszy czas niezbędny do realizacji obowiązku lub usługi.

4. Po zakończeniu przetwarzania dane osobowe nie będą przetwarzane w innym celu niż pierwotny cel przetwarzania.

5. Podczas pozyskiwania danych osobowych administrator podaje osobie, której dane dotyczą informację, czy podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, umownym lub warunkiem zawarcia umowy oraz czy osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania i jakie są ewentualne konsekwencje niepodania danych.

6.Odbiorcą Państwa danych osobowych oraz dziecka są:

♦Urząd Gminy w Gozdowie,

♦Kuratorium Oświaty,

♦dostawcy systemów informatycznych i usług IT na rzecz przedszkola,

♦operatorzy pocztowi i kurierzy,

♦banki w zakresie realizacji płatności,

♦podmioty świadczące na rzecz przedszkola usługi niezbędne do wykonania zobowiązań nałożonych na przedszkole przez przepisy prawa,

♦organy uprawnione na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana danych osobowych.

7. Administrator nie przekazuje ani nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego czy organizacji międzynarodowych.

8. Administrator nie stosuje mechanizmów zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie stosuje profilowania.

9. Osoba, której dane są przetwarzane w granicach określonych w RODO ma prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także przenoszenia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych, a w przypadku wyrażenia dobrowolnej zgody na przetwarzanie danych osobowych – prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest obowiązkowe natomiast danych fakultatywnych jest dobrowolne.

 ………………………………………. …………………………………………

 (podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)