**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**prowadzonego przez**  Szkołę Podstawową w Kołakach Kościelnych

**na rok szkolny** 2025 / 2026

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do 14 marca 2025r. w sekretariacie Szkoły Podstawowej w Kołakach Kościelnych.

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Sposób dostarczenia wniosku: |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię\* |  |  |
| Nazwisko\* |  | Data urodzenia\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | TAK | NIE |
| Nr orzeczenia |  |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | Drugie imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon dom/komórka\* |  |
| Adres e-mail\* |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | Drugie imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon dom/komórka\* |  |
| Adres e-mail\*\* |  |

*\*oznaczone pola wymagane*

***DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PLACÓWCE***

*Godziny pobytu dziecka w placówce: OD…………….DO…………….*

*Posiłki: Obiad TAK…………NIE…………….*

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |
| --- |
| **Kryteria podstawowe****wynikające z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe ( Dz. U z 2024r. poz.****900)z późn. zm** |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata |  |
|  2.  |  Niepełnosprawność kandydata |  |
|  3. |  Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  |  |
|  4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  |  |
|  5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |
|  6.  | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |
|  7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalane przez gminę lub dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym** |
| 1. | Samotny rodzic pracujący lub uczący się w systemie dziennym.  |  |
| 2. | Dziecko obojga rodziców pracujących |  |
| 3. | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do danego oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej. |  |
| 4. | Dziecko, którego rodzeństwo także ubiega się o przyjęcie do tego samego oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej. |  |

1 etat\* należy rozumieć , gdy:

a) rodzic/prawny opiekun jest zatrudniony na umowę o pracę lub prowadzi własną działalność gospodarczą lub studiuje w

 systemie dziennym

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

**Zobowiązuję się w okresie od** …………………………**.r. od godz.** ……………**do** ……………………………**r. do godz.**………. **pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane.**

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do przedszkola.**

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

*……………………………………………… ……………………………………….*

 *Podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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 (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL),* zwanego dalej RODO*,* informujemy, że:

* 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest **Szkoła Podstawowa w Kołakach Kościelnych**, 18-315 Kołaki Kościelne ul. Kościelna 26, tel. 86 270 34 81.
	2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w **Szkole Podstawowej w Kołakach Kościelnych** możliwy jest pod adresem email: **pstankowski@ugkolaki.wrotapodlasia.pl**.
	3. Dane osobowe podane przez Panią/Pana będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust 2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) w następującym celu:
* rekrutacji do oddziału przedszkolnego1,

1 Art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 prawo oświatowe (Dz.U.2023.900).

* 1. Odbiorcami danych osobowych Pani/Pana dziecka będą: podmioty świadczące usługę obsługi systemów i oprogramowania informatycznego administratora, zewnętrzne kancelarie prawne, oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (w tym organy administracji publicznej).
	2. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w przepisach RODO.
	3. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, na przetwarzanie danych wskazanych w art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 prawo oświatowe (Dz.U.2023.900) bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
	4. Dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą przez okres:
* w którym Pani/Pana dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym **Szkoły Podstawowej w Kołakach Kościelnych**, a po zakończeniu tego okresu przechowywane będą w celu obowiązkowej archiwizacji dokumentacji przez czas określony w odrębnych przepisach.
* Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych będą przechowywane przez okres roku, chyba, że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowania nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem, a po zakończeniu tego okresu przechowywane będą w celu obowiązkowej archiwizacji dokumentacji przez czas określony w odrębnych przepisach.
	1. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
	2. Dobrowolne jest podanie danych osobowych - wymienionych w art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe(Dz.U.2023.900) , (informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym dziecka). Podanie danych osobowych Pani/Pana oraz dziecka Pani/Pana wskazanych w aktach prawnych wymienionych w pkt. 3 jest obligatoryjne.
	3. Pana/Pani dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu przy realizacji wyżej określonego celu.