

# WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NA ROK SZKOLNY 2024/2025

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

|                                                                                                                                                                    |  |                                                    |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola wg następującej kolejności:<br>(1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną; 3 – oznacza placówkę najmniej preferowaną) |  |                                                    |                                                    |
| Nazwa i adres placówki *)                                                                                                                                          |  | Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka (godziny) | Godziny podstawy programowej                       |
| 1.                                                                                                                                                                 |  |                                                    | 5 godzin<br>od 7 <sup>00</sup> do 12 <sup>00</sup> |
| 2.                                                                                                                                                                 |  |                                                    | 5 godzin<br>od 7 <sup>00</sup> do 12 <sup>00</sup> |
| 3.                                                                                                                                                                 |  |                                                    | 5 godzin<br>od 7 <sup>00</sup> do 12 <sup>00</sup> |

\*) – Wykaz Przedszkoli z terenu Gminy Kornowac:

- Przedszkole Publiczne w Kobyli,
- Przedszkole Publiczne w Łącach,
- Przedszkole Publiczne w Pogrzebieniu,
- Przedszkole Publiczne w Rzuchowie,
- Oddział przedszkolny, przy Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Kornowacu

## KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

|                            |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|--|-------------------|--|---------------|--|--|--|--|
| DANE OSOBOWE DZIECKA       |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |  |  |
| imię                       |  |  |  |  | drugie imię       |  |               |  |  |  |  |
| nazwisko                   |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |  |  |
| PESEL                      |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |  |  |
| data urodzenia             |  |  |  |  | miejsce urodzenia |  |               |  |  |  |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |  |  |
| ulica                      |  |  |  |  | nr domu           |  | nr mieszkania |  |  |  |  |
| kod pocztowy               |  |  |  |  | miejsowość        |  |               |  |  |  |  |
| 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                         |  |  | miejsowość   |  |               |
| 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                  |  |              |  |               |  |

| <b>Kryteria na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego</b><br>(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Kryteria obowiązkowe – I etap rekrutacji<br>(art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zmian.)) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 1.                                                                                                                                                                    | Wielodzietność rodziny kandydata<br><br><i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 2.                                                                                                                                                                    | Niepełnosprawność kandydata<br><br><i>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 2019 r. poz. 1172 ze zm.).</i>                  |  |
| 3.                                                                                                                                                                    | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata<br><br><i>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 (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.).</i>                                                                                |  |
| 4.                                                                                                                                                                    | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata<br><br><i>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 (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.).</i>                                                                                   |  |
| 5.                                                                                                                                                                    | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata<br><br><i>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 (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.).</i> |  |
| 6.                                                                                                                                                                    | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie<br><br><i>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).</i>                                                                                                                                                                 |  |
| 7.                                                                                                                                                                    | Objęcie kandydata pieczą zastępczą<br><br><i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1111 ze zm.).</i>                                                                                                                                                                         |  |

| Kryteria dodatkowe – II etap rekrutacji |                                                                                                                                                               |  |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1                                       | Dziecko rodzica samotnie wychowującego, opiekuna prawnego – pracującego, prowadzącego działalność gospodarczą lub studiującego w systemie stacjonarnym        |  |
| 2                                       | Dziecko obojga rodziców, opiekunów prawnych – pracujących, prowadzących działalność gospodarczą lub studiujących w systemie stacjonarnym                      |  |
| 3                                       | Dziecko w danym roku kalendarzowym kończy 5 lat – decyduje data urodzenia                                                                                     |  |
| 4                                       | Rodzice lub opiekunowie prawni zadeklarowali dzienny pobyt dziecka w przedszkolu w ilości 6 godzin i więcej                                                   |  |
| 5                                       | Dziecko posiada rodzeństwo kontynuujące edukację w tym przedszkolu, szkole na terenie gminy                                                                   |  |
| 6                                       | Dziecko posiada opinię publicznej poradni psychologiczno – pedagogicznej o konieczności objęcia wychowaniem przedszkolnym lub orzeczenie o niepełnosprawności |  |

| INFORMACJE O DZIECKU                                                                                                                                                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/ punkcie przedszkolnym*: |  |
|                                                                                                                                                                      |  |

- ..... data ..... podpis matki/opiekunki prawnej ..... podpis oica/ opiekuna prawnego .....

## **Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych przez Zespół Szkolno – Przedszkolny w Pogrzebieniu**

Niniejszą informację otrzymali Państwo w związku z obowiązkiem informacyjnym wynikającym 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1).

### **1. Administrator danych**

Administratorem Państwa danych osobowych oraz danych Państwa dziecka/podopiecznego jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Pogrzebieniu. Mogą się Państwo skontaktować z Administratorem w następujący sposób:

- listownie na adres: 44-285 Pogrzebień, ul. Pamiętki 25
- przez e-mail: [szkola.pogrzebien@kornowac.pl](mailto:szkola.pogrzebien@kornowac.pl)
- telefonicznie: 32 430 10 11

### **2. Inspektor Ochrony Danych**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, w osobie Wacława Knura, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Państwu praw związanych z przetwarzaniem danych, w następujący sposób:

- listownie na adres: 44-285 Pogrzebień, ul. Pamiętki 25
- przez e-mail: [iod@kornowac.pl](mailto:iod@kornowac.pl)

### **3. Cele przetwarzania Państwa danych osobowych**

Państwa dane osobowe oraz dane Państwa dziecka/podopiecznego będą przetwarzane celem przeprowadzenia postępowania związanego z naborem do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola.

### **4. Podstawa prawna przetwarzania Państwa danych osobowych**

Państwa dane osobowe oraz dane Państwa dziecka/podopiecznego będą przetwarzane na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn. zm.) w związku z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.

### **5. Okres przechowywania Państwa danych osobowych**

Państwa dane osobowe oraz dane Państwa dziecka/podopiecznego będą przetwarzane przez ZSP w Pogrzebieniu przez 10 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu Państwa sprawy.

### **6. Odbiorcy Państwa danych osobowych**

Dane osobowe będą przekazywane podmiotom zaangażowanym w rozwiązanie Państwa sprawy, jak Urząd Gminy Kornowac oraz naszym dostawcom usług IT, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych. Takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.

### **7. Państwa prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Państwu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- prawo dostępu do danych osobowych,
- prawo żądania sprostowania danych osobowych,
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw, należy skontaktować się z Administratorem lub wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej).

### **8. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

**UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do przedszkola należy oddać w placówce najbardziej preferowanej.**