…………………………...…………………… Ładzyń, dnia…………………..…………..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna kandydata

…………………………...……………………

…………………………...……………………

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolnego w Ładzyniu**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola**

**I. Dane osobowe kandydata**

(tabelę należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  |
| 3. | PESEL kandydata, w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |

**II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane | Matki/opiekunki\* | Ojca/opiekuna\* |
| 1. Imię/imiona
 |  |  |
| 1. Nazwisko/nazwiska
 |  |  |
| 1. Adres zamieszkania
 |  |  |
| 1. Adres zameldowania
 |  |  |
| 1. Telefon
 |  |  |
| 1. Mail
 |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

**II. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne.**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole, innej formy wychowania przedszkolnego w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

1. Pierwszy wybór:……………………………………………………………………………………………...

Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego

2. Drugi wybór:……………………………………………………………………………………………...

Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego

**III. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie (I etap rekrutacji):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryterium | Dokumenty potwierdzający spełnianie kryterium | Zgłoszenie kryterium do oceny **TAK**\*) |
| Wielodzietność rodziny dziecka | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata |  |
| Niepełnosprawność dziecka | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne |  |
| Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne |  |
| Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne |  |
| Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie | 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 |  |
| Objęcie dziecka pieczą zastępczą | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą |  |

*\*Jeśli dziecko spełnia powyższe kryterium, należy wpisać TAK oraz do wniosku dołączyć dokumenty/oświadczenia potwierdzające spełnianie kryterium.*

**IV. Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez organ prowadzący: Gminę Stanisławów (II etpa rekrutacji)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Zgłoszenie kryterium do oceny**(jeśli spełnia, wpisać TAK) |
| 1. | Kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Stanisławów |  |
| 2. | Obydwoje rodzice/prawni opiekunowie kandydata wykonują pracę na podst. umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, prowadzą gospodarstwo rolne, prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą, studiują w systemie dziennym. |  |
| 3. | Kandydat w danym roku szkolnym jest objęty prawem do edukacji przedszkolnej. |  |
| 4. | Kandydat będzie korzystał z oferty przedszkola 4 godziny dziennie i więcej powyżej 5-cio godzinnej podstawy programowej. |  |
| 5. | Kandydat będzie korzystał z oferty przedszkola od 2 do 4 godzin dziennie powyżej 5-cio godzinnej podstawy programowej. |  |
| 6. | Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do tego samego przedszkola. |  |

*Jeśli dziecko spełnia powyższe kryterium, należy wpisać TAK oraz do wniosku dołączyć oświadczenia potwierdzające spełnianie kryterium.*

**V. Dodatkowe informacje**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Godziny pobytu dziecka w przedszkolu** | **Korzystanie z posiłków\*** | **Czy rodzeństwo uczęszcza do przedszkola\*** |
|  | śniadanie | obiad | podwieczorek | tak | nie |
|  |  |  |  |  |  |

\*Wstaw X

**VI. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Niniejszym **wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y** na wykorzystanie wizerunku mojego syna/córki ………………………………………………..………………………..…

w postaci fotografii cyfrowej zarejestrowanej podczas jego/jej pobytu w Przedszkolu w Ładzyniu (przedszkole, szkoła), w szczególności w trakcie uroczystości przedszkolnych i szkolnych, zabaw, konkursów, zajęć dydaktycznych, opiekuńczo-wychowawczych oraz wycieczek. Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć na stronie placówki, portalu społecznościowego (facebooka) oraz w kronice przedszkolnej i szkolnej – w celu promowania działalności Zespołu Szkolnego w Ładzyniu oraz osiągnięć i umiejętności dziecka.

Oświadczenie jest ważne przez okres uczęszczania dziecka do Przedszkola w Ładzyniu.

Zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka można wycofać w dowolnym momencie, ale o swojej decyzji należy niezwłocznie poinformować wychowawcę oddziału.

\*niewłaściwe skreślić

……………………………………………….

Czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica/opiekuna prawnego kandydata

Oświadczenie wnioskodawcy:

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne aktualnym stanem faktycznym.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 zpóźn.zm).

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

Data Czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica/opiekuna prawnego kandydata

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkolnego w Ładzyniu,

ul. Szkolna 4, 05-304 Ładzyń, tel 25 75 75096.

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iodo@stanislawow.pl

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka do przedszkola (rekrutacja).

4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.

6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

 żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

 cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

 wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości przyjęcia dziecka do przedszkola.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

..................................... ....................................................

Czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica/opiekuna prawnego kandydata