Załącznik nr 1 do

Zarządzenia Nr 7/2025

Burmistrza Miasta Zakopane

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia przedszkole/oddział przedszkolny/punkt przedszkolny** | |
| Data złożenia |  |
| Nr ewidencyjny |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO/PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO**

**na rok szkolny ………………………….**

**Wniosek kieruję do Dyrektora ……………………………………………………………………...**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proszę o przyjęcie mojego dziecka do:**  (kolejność placówek wpisać w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych) | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** | | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  | |  | |  |  | |  | |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data urodzenia | | | dzień | | | | | miesiąc | | | | | | | Rok | | | | | | | |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców lub opiekunów prawnych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **matka (opiekun prawny 1)** | | | | | | | | | | **ojciec (opiekun prawny 2)** | | | | | | | | |
| imię | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| nazwisko | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| telefon kontaktowy | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| adres e-mail | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Adresy zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **dziecko** | | | | | | | **matka (opiekun prawny 1)** | | | | | | | | **ojciec (opiekun prawny 2)** | | | | |
| miejscowość | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| ulica | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| nr domu | nr mieszk. |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |
| kod pocztowy | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| poczta | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu/oddziale przedszkolnym/punkcie przedszkolnym, odpowiedniej opieki, wyżywienia oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzice (prawni opiekunowie) dziecka proszeni są o przekazanie dyrektorowi przedszkola, uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

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

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

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

Na podstawie art. 131 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.) proszę o podanie informacji, które będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do przedszkola/oddziału przedszkolnego/punktu przedszkolnego, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. W przypadku oznaczenia **„ODMOWA”** w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium **nie spełnia**.

Maksymalna liczba punktów za kryterium wynosi **1 punkt.**

Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów określone są w pouczeniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria** |  | **Liczba punktów** |
| dziecko zamieszkałe na terenie gminy Zakopane | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| dziecko jest niepełnosprawne | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| jeden z rodziców dziecka jest niepełnosprawny | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| oboje rodzice dziecka są niepełnosprawni | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| rodzeństwo dziecka jest niepełnosprawne | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| dziecko jest samotnie wychowywane w rodzinie | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| dziecko jest objęte pieczą zastępczą | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| rodzeństwo dziecka uczęszcza do tego przedszkola | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| matka/opiekun prawny dziecka pozostaje w zatrudnieniu lub prowadzi działalność gospodarczą lub pobiera naukę w systemie dziennym | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| ojciec/opiekun prawny dziecka pozostaje w zatrudnieniu lub prowadzi działalność gospodarczą lub pobiera naukę w systemie dziennym | TAK         NIE        ODMOWA |  |
|  | **Razem punktów** |  |

**Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.) obejmujących zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

***Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji do***

***Szkoły Podstawowej nr 2 im. Bronisława Czecha w Zakopanem***

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest

**Szkoła Podstawowa nr 2 im. Bronisława Czecha w Zakopanem**

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych Panią Barbarę Kołacz – z którym można skontaktować się poprzez e-mail: iod@barbarakolaczschule.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych lub danych dziecka.

3. Celem przetwarzania danych osobowych jest: a) przeprowadzenie procesu rekrutacji dzieci do Przedszkola w roku szkolnym 2025/2026 w związku ze złożeniem wniosku o przyjęcie Pani/Pana dziecka do naszej placówki, w związku z dalszą korespondencją, która może wyniknąć w toku procesu rekrutacji oraz edukacji w naszej placówce, b) wykonanie ciążących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa oświatowego.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest przetwarzania: a) Rozporządzenie 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) zgodnie z art. 6 ust 1 lit. c i art. 9 ust 2 a i g w związku z poniższymi podstawami prawnymi: b) Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, c) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. System informacji oświatowej, d) inne akty prawne wydane przez organ prowadzący właściwy dla jednostki oświatowej Gminy Miasta Zakopane w sprawie określenia kryteriów przy postępowaniu rekrutacyjnym do Przedszkoli publicznych oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów.

5. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas rekrutacji, a po jej zakończeniu: a) w przypadku dzieci które zostały przyjęte do Przedszkola przez okres uczęszczania do Przedszkola i dalej zgodnie z kategorią archiwalną, b) w przypadku dzieci, które nie zostały przyjęte do Przedszkola przez okres roku od zakończenia procesu rekrutacji.

6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak obowiązkowe na podstawie powyższych przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.

7. Pani/Pana dane będą udostępnione tylko instytucjom upoważnionym w zakresie wymaganym przepisami prawa, a wynikającymi z zadań statutowych administratora, a także organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa min. policja, sąd, prokuratura, czy podmiotom działającym w imieniu i na rzecz administratora, z którymi zawarł on umowę powierzenia przetwarzania danych.

8. Mają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w przypadku, gdy przetwarzanie odbywa się na jej podstawie. Pewne z tych praw mogą podlegać ograniczeniom z uwagi na inne przepisy prawa. W celu zgłoszenia realizacji swoich praw należy skontaktować się administratorem lub IOD na dane kontaktowe podane we wniosku lub klauzuli.

9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, jak również nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowej.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do placówki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany(a) pisemnie potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola/oddziału przedszkolnego/punktu przedszkolnego według przyjętego harmonogramu w godzinach pracy placówki.**

**Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca wybranej placówce.**

*podpis matki (opiekuna prawnego) ……………………………………*

*podpis ojca (opiekuna prawnego)…………………………………….*

……………………………………., ………………………………..r.

Miejscowość data

**Pouczenie:**

Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów:

1. Za rodzinę wielodzietną uznaje się rodzinę posiadającą **3** i **więcej dzieci**. Dokumentami potwierdzającymi wielodzietność jest oświadczenie stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego wniosku.
2. Dokumentem potwierdzającym niepełnosprawność jest orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
3. Dokumentem potwierdzającym samotne wychowywanie dziecka jest 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 – załącznik nr 2 do niniejszego wniosku.
4. Dokumentem potwierdzającym objęcie pieczą zastępczą jest prawomocne orzeczenie sądu o ustanowieniu pieczy zastępczej.
5. Dokumentem potwierdzającym zatrudnienie jest zaświadczenie z zakładu pracy lub zaświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej.
6. Dokumentem potwierdzającym pobieranie nauki w systemie dziennym jest zaświadczenie z uczelni.
7. Dokumentem potwierdzającym uczęszczanie rodzeństwa kandydata do przedszkola, do którego kandydat stara się o przyjęcie, jest oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych.

Załącznik nr 1 do wniosku

Pieczątka placówki

..............................., dnia ...........................

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

(imię, nazwisko)

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

(adres)

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

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż moja rodzina **jest rodziną wielodzietną** wrozumieniu ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.).

**Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

(czytelny podpis)

Załącznik nr 2 do wniosku

Pieczątka placówki

..............................., dnia ...........................

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

(imię, nazwisko)

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

(adres)

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

**OŚWIADCZENIE**

Ja……………………………………………………………………... jako matka/ojciec

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

dziecka…………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko i nie pozostaję w żadnym związku ani konkubinacie i nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

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

(czytelny podpis)