**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA**

**DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO OD 1 WRZEŚNIA 2021 r.**

(dotyczy dzieci uprawnionych do uczęszczania do przedszkola)

* Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia
6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 1444 ze zm.).

**Wniosek można złożyć maksymalnie w trzech placówkach, z tym że kolejność preferencji winna być taka sama na wszystkich wnioskach.**

**Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.**

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona:\* | Nazwisko:\* |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia\* | dzień | miesiąc | rok |
| Miejsce urodzenia\* |  |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: |
| Adres zameldowania\*: |

**DANE ADRESOWE KANDYDATA**

|  |
| --- |
| Adres zamieszkania |
| Województwo\* |  | Ulica |  |
| Powiat\* |  | Nr budynku\* |  | Nr lokalu |  |
| Gmina\* |  | Kod pocztowy\* |  |
| Miejscowość\* |  | Poczta\* |  |
| Dane kontaktowe |
| Telefon |  | Adres e-mail: |

**DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu** | **Od godz. ……….. do godz. ………….** |

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/opiekunka prawna | Ojciec/opiekun prawny |
| Stopień pokrewieństwa\* |  |  |
| Imię i nazwisko\* |  |  |
| PESEL |  |  |
| Miejsce pracy |  |  |
| Telefon\* |  |  |
| Adres e-mail\* |  |  |
| Samotny rodzic |  |  |
|  |  |  |
| Adres zamieszkania |
| Kraj\* |  |  |
| Województwo\* |  |  |
| Powiat\* |  |  |
| Gmina\* |  |  |
| Miejscowość\* |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku\* |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Kod pocztowy\* |  |  |
| Poczta\* |  |  |
| Adres zameldowania\*: |  |  |

**LISTA WYBRANYCH PRZEDSZKOLI I GRUP WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa jednostki | Grupa |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**KRYTERIA PRZYJĘCIA**

 **Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź**. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu kandydata do przedszkola. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem
z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

|  |
| --- |
| Kryteria podstawowe |
| Niepełnosprawność kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |

|  |
| --- |
| Kryteria dodatkowe (określone w uchwale) |
| obydwoje rodzice dziecka pracują, wykonują prace na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| rodzeństwo dziecka kontynuuje w nowym roku szkolnym edukację w przedszkolu pierwszego wyboru | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| rodzice zadeklarują pobyt w przedszkolu powyżej 8 godzin dziennie | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| rodzice rozliczają się z podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Czarnkowie, w związku z miejscem zamieszkiwania w gminie Trzcianka | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| zamieszkuje na pobyt stały na terenie gminy Trzcianka | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| dziecko poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu ministra w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych lub dziecko, u którego lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego. | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
|  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

 *Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

*Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług tego przedszkola w terminie pięciu dni od umieszczenia przez przedszkole informacji o zakwalifikowaniu dziecka do przyjęcia do przedszkola.*

*Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych.*

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

 *podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego*

Łomnica, dnia …………………...

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Administratorem danych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji są przedszkola wskazane powyżej na liście preferencji.

Dane – w zakresie zawartym w niniejszym formularzu – będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do przedszkola. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1), dalej zwane RODO.

W ramach prowadzenia procesu rekrutacji dane nie będą udostępniane żadnym podmiotom trzecim. Dane mogą być udostępnione jedynie w sytuacji, gdy zwróci się o to uprawniony organ w ramach prowadzonego przez siebie postępowania (np. policja, prokuratura, sąd).

Informacje dotyczące prowadzonego postępowania rekrutacyjnego, w tym w szczególności informacje o fakcie zakwalifikowania i przyjęcia kandydata będą wymieniane pomiędzy przedszkolami wskazanymi powyżej na liście preferencji, w celu usprawnienia procesu rekrutacji i wyeliminowania zjawiska blokowania miejsc.

Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez przedszkole, do którego kandydat zostanie przyjęty nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta ze świadczeń przedszkola.

Prawnym opiekunom kandydata przysługuje prawo dostępu do danych osobowych kandydata, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji. Ponadto przysługuje im prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.

W ramach prowadzenia procesu rekrutacji dane nie są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie przysługuje. Podobnie ze względu na fakt, iż jedyną podstawą prawną przetwarzania danych w procesie naboru jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO nie przysługuje prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO.

Opiekunom prawnym kandydata, jeżeli twierdzą, że przetwarzanie danych w procesie rekrutacji narusza obowiązujące przepisy prawa, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, zgodnie z art. 77 RODO. W Polsce organem nadzorczym, o którym mowa jest Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych/Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Należy pamiętać, iż ten tryb dotyczy wyłącznie zagadnienia zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych, nie dotyczy zaś przebiegu procesu naboru.

Podanie danych zawartych w niniejszym formularzu i dołączonych dokumentach nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie do przedszkola lub umożliwiającym korzystanie z pierwszeństwa w przyjęciu na podstawie poszczególnych kryteriów naboru, co wynika z  przepisów Rozdziału 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 ze zm.)

Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedszkola | Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych |
| Oddziały przedszkolne przy SP w Łomnicy | **Dawid Nogaj e-mail: inspektor@bezpieczne-dane.eu** |
|  |  |

Należy pamiętać, iż powyższe dane służą wyłącznie do kontaktu w sprawach związanych bezpośrednio z przetwarzaniem danych osobowych. Inspektor ochrony danych nie posiada i nie udziela informacji dotyczących przebiegu procesu naboru, w szczególności informacji o ofercie przedszkola, statusie wniosku, punktacji, kryteriach ani wynikach rekrutacji.

Wskazane powyżej uprawnienia wynikające z przepisów RODO przysługują począwszy od 25 maja 2018 r.

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

 *podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego*

Łomnica, dnia ………………….

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE RODZINY WIELODZIETNEJ**

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

(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

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

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

oświadczam, iż dziecko kandydujące do przedszkola jest członkiem rodziny wielodzietnej, w której wychowywanych jest …………………………. dzieci.

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

(imię i nazwisko dziecka kandydującego do przedszkola)

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

(podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Łomnica, dnia ………………..

**OŚWIADCZENIE**

**RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O ZATRUDNIENIU**

Ja niżej podpisany/podpisana, dobrowolnie oświadczam, że jestem zatrudniony/zatrudniona

na podstawie umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej/ uczę się w trybie dziennym, /prowadzę gospodarstwo rolne/ prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą. \*

|  |  |
| --- | --- |
| **Matka / opiekunka prawna** | **Ojciec / opiekun prawny** |
| Imię i nazwisko |  | Imię i nazwisko |  |
| Nazwa zakładu pracy |  | Nazwa zakładu pracy |  |
| Adres zakładu pracy |  | Adres zakładu pracy |  |
| Telefon zakładu pracy |  | Telefon zakładu pracy |  |

Jednocześnie upoważniam dyrektora przedszkola do zweryfikowania danych u mojego pracodawcy.

Świadoma/świadomy jestem, że w przypadku złożenia oświadczenia zawierającego nieprawdziwe informacje, dziecko może zostać skreślone z listy dzieci zakwalifikowanych do przedszkola.

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

 (podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

\*odpowiednie należy podkreślić.

Łomnica, dnia …………………..

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE SAMOTNEGO WYCHOWYWANIA DZIECKA**

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

PESEL…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………………

 **Dobrowolnie oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko i nie zamieszkuję wspólnie
 z ojcem/matką dziecka\***

Imię nazwisko dziecka ………………………………………………………………………………..

PESEL…………………………………………………………………………………………………

*Świadoma/świadomy jestem, że w przypadku złożenia oświadczenia zawierającego nieprawdziwe informacje, dziecko może zostać skreślone z listy dzieci zakwalifikowanych do przedszkola.*

 …….………..…………………………………..

 (data i podpis osoby składającej oświadczenie)

\**za osobę samotnie wychowującą dziecko uważa się : pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.*

 **OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE SZCZEPIEŃ**

**Dot. dziecka ………………………………………………………….**

**(imię i nazwisko dziecka)**

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

(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

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

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

Niniejszym oświadczam, że:

□ dziecko jest poddawane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu ministra w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych\*,

□ u dziecka lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego\*.

\*Postawić znak „x” odpowiednio

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

 (podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Łomnica, dnia …………………...

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

**Dot. dziecka** ………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

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

(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

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

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

Niniejszym oświadczam, że zamieszkuję z zamiarem pobytu stałego na terenie gminy Trzcianka, tj.

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

(adres zamieszkania)

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

 (podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Łomnica, dnia ………………….

 ***POTWIERDZENIE***

**WOLI KORZYSTANIA Z USŁUG PRZEDSZKOLA**

Ja…………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko matki/ojca/ opiekuna prawnego)

oświadczam, że dziecko ………………………………………………….… ur. ……………………

(imię i nazwisko dziecka)

będzie korzystało z usług …………………………………………………………………………

od dnia 01.09.2021 r.

Łomnica, dnia …………………………………

 (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

**Zestawienie złożonych oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | kryterium | **OŚWIADCZENIE** | **ZAŚWIADCZENIE** |
| TAK/NIE | TAK/NIE |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci) |  |  |
| 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 |  |  |
| 8. | obydwoje rodzice dziecka pracują, wykonują prace na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą |  |  |
| 9. | rodzeństwo dziecka kontynuuje w nowym roku szkolnym edukację w przedszkolu pierwszego wyboru |  |  |
| 10. | rodzice zadeklarują pobyt w przedszkolu powyżej 8 godzin dziennie |  |  |
| 11. | rodzice rozliczają się z podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Czarnkowie, w związku z miejscem zamieszkiwania w gminie Trzcianka |  |  |
| 12. | zamieszkuje na pobyt stały na terenie gminy Trzcianka |  |  |
| 13. | dziecko poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu ministra w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych lub dziecko, u którego lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego. |  |  |

Łomnica, dnia ………………………….