

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**DO MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA W SŁAWKOWIE NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

Wypełniony formularz należy złożyć w terminie **01.03.2021 – 29.03.2021r.**

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny są zebrane: na potrzeby rekrutacji, do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dziecka do przedszkola, w celu szybkiego kontaktu z rodzicem, prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, w celu poznania sytuacji zdrowotnej i rodzinnej dziecka.

Umieszczone w niniejszej Karcie dane mogą być udostępniane wyłącznie nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Wniosek wypełniają wyłącznie rodzice, prawni opiekunowie dziecka, osoby sprawujące pieczę zastępczą.

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ CZYTELNIIE DUŻYMI LITERAMI**I. DANE OSOBOWE DZIECKA**

PESEL ¹	Imię/imiona	Nazwisko	Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania Rodziców i dziecka:

kod pocztowy	Miejscowość	ulica	nr domu	nr lokalu

Adres zameldowania Rodziców i dziecka jeśli jest inny niż adres zamieszkania:

kod pocztowy	miejscowość	ulica	nr domu	nr lokalu

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

	MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko		
Telefony kontaktowe		
Adres e- mail		

¹ w przypadku braku nr PESEL podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości

III. DANE DOTYCZĄCE STANU RODZINY

(w przypadku wystąpienia okoliczności zawartych w poniższej tabeli, należy w wolnej kratce wpisać słowo "TAK"; wymagane są kserokopie dokumentów potwierdzone przez rodzica za zgodność z oryginałem oraz oświadczenia; wzory oświadczeń udostępnia przedszkole)

SYTUACJA RODZINNA		WYMAGANE DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE
Rodzina wielodzietna		Oświadczenie rodzica
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub wczesnego wspomagania		Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata		Orzeczenie o niepełnosprawności
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata;		Orzeczenie o niepełnosprawności
Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka;		Orzeczenie o niepełnosprawności
Rodzic samotnie wychowujący dziecko		Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,
Rodzina zastępcza		Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 poz. 821, ze zm.);

IV. INFORMACJE DODATKOWE

SYTUACJA RODZINNA		WYMAGANE DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE
Oboje rodzice, opiekunowie prawni (rodzic, opiekun prawny w przypadku samotnego wychowywania dziecka) pracujący, studiujący lub uczący się w systemie stacjonarnym		Zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy lub zaświadczenie z uczelni lub szkoły, zawierające informacje o stacjonarnym systemie nauki
Dzieci, które w roku poprzednim po przeprowadzeniu procesu rekrutacji nie zostały przyjęte do przedszkola		Oświadczenie rodzica lub opiekuna dziecka o nie przyjęciu dziecka w roku poprzednim do przedszkola
Rodzeństwo dziecka uczęszczającego do przedszkola		Oświadczenie rodzica lub opiekuna dziecka o uczęszczaniu do przedszkola rodzeństwa dziecka
Dzieci ze wskazaniem z Poradni Psychologiczno Pedagogicznej o konieczności objęcia edukacją przedszkolną		Opinia Poradni Psychologiczno -Pedagogicznej
Rodzina objęta opieką MOPS lub nadzorem Kuratora Sądowego		Decyzja MOPS, prawomocny wyrok sądu w sprawie ustanowienia kuratora
Przewlekłe choroby, wady rozwojowe, alergie:		
Inne istotne informacje o dziecku:		

V. DANE DOTYCZĄCE POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU

1. Godziny pobytu dziecka w przedszkolu
 - ☐ pobyt od 8³⁰ do 13³⁰ w ramach pięciogodzinnej realizacji podstawy programowej (godziny bezpłatne)
 - ☐ pobyt od.....do.....
2. Deklarowana ilość posiłków
 - ☐ dwa posiłki:.....
 - ☐ trzy posiłki:.....
3. Deklarowanie do jakiej grupy dziecko ma trafić: (dotyczy tylko dzieci 3-letnich)
 - ☐ grupa śpiąca (grupa dzieci śpiących powstanie jeżeli będzie minimum 20 dzieci deklarujących spanie)
 - ☐ grupa nie śpiąca

VI. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Zobowiązuję się do:

- ☐ Przestrzegania postanowień statutu przedszkola
- ☐ Podawanie do wiadomości przedszkola zmian dotyczących kontaktów adresowych i telefonicznych
- ☐ **Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie**
- ☐ Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbioru, zgłoszoną nauczycielowi na piśmie, zapewniającą dziecku opiekę
- ☐ **Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka**
- ☐ Uczestniczenia w zebraniach rodziców, zajęciach otwartych i uroczystościach
- ☐ W przypadku dziecka 6 letniego realizującego obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego, zobowiązuję się do regularnego przyprowadzania dziecka do przedszkola oraz usprawiedliwiania dłuższych nieobecności

Wyrażam zgodę na:

- ☐ Przeprowadzanie przez nauczycieli diagnozy rozwoju dziecka, badań logopedycznych i pedagogicznych,
- ☐ Przeprowadzanie na terenie przedszkola kontroli czystości dziecka,
- ☐ Umieszczanie na stronie internetowej przedszkola, Urzędu Miasta w Sławkowie oraz Kurierze Sławkowskim zdjęć mojego dziecka wykonanych na terenie placówki podczas zajęć, konkursów, uroczystości,
- ☐ Wyprowadzanie dziecka poza teren przedszkola na spacer, do pobliskiej biblioteki, innych instytucji kulturalnych i sportowych – bez konieczności wyrażania odrębnej zgody na piśmie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że zawarte przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę przyjęcia dziecka do Przedszkola (załączniki nr 5) w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego tj. 15 - 22.04.2021. Jednocześnie mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w określonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w Przedszkolu.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola poprzez podpisanie porozumienia w okresie od 19.05.2021r. do 16.06.2021r. Jednocześnie mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do korzystania z usług przedszkola i utratę miejsca.

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4.05.2016, dalej RODO) informuję że:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest Miejskie Przedszkole w Sławkowie, ul. Gen. Wł. Sikorskiego 10, 41-260 Sławków.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można się kontaktować poprzez email: iod@mp.slawkow.pl we wszystkich sprawach dotyczących danych osobowych przetwarzanych przez Administratora.
3. Podane dane osobowe przetwarzane będą na potrzeby rekrutacji, do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dziecka do przedszkola, w celu szybkiego kontaktu z rodzicem, prawnym opiekunem dziecka o w nagłych okolicznościach, w celu poznania sytuacji zdrowotnej i rodzinnej dziecka, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a), Art. 6 ust. 1 lit. c) oraz Art. 9 ust. 2 lit. b) ogólnego rozporządzenia 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Dane osobowe przechowywane będą przez czas niezbędny do osiągnięcia realizowanych celów i zadań do których zostały zebrane, tj. do końca okresu, w którym dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego, natomiast dane kandydatów nieprzyjętych przechowywane są przez okres jednego roku, za wyjątkiem sytuacji dotyczącej złożonej do sądu skargi na rozstrzygnięcie dyrektora, zakończonej prawomocnym wyrokiem.
5. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do pozyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania:
 - dostępu do swoich danych osobowych
 - sprostowania swoich danych osobowych
 - usunięcia swoich danych osobowych
 - ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych
 - przeniesienia swoich danych
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul .Stawki 2, 00-193 Warszawa)
7. Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie danych, dysponent danych mają prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie ich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, odmowa ich podania uniemożliwi kontynuowanie wychowania przedszkolnego dziecka w roku szkolnym 2021/2022 w Miejskim Przedszkolu w Sławkowie.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w systemach zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowane.

Sławków, dnia2021r.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja niżej podpisana/-y

.....

(imię i nazwisko)

legitymująca/legitymujący* się dowodem osobistym

(seria i numer dowodu osobistego)

oświadczam, że w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, syn/córka*

.....

(imię i nazwisko)

zamieszkuje/ nie zamieszkuje* na terenie Gminy Sławków.

Miejscem zamieszkania syna/córki* jest

(imię i nazwisko)

kod i miejscowość

ulica

województwo.

Oświadczam, że miejsce zameldowania mojego syna/córki, **jest/ nie jest*** inne niż miejsce zamieszkania.

Miejscem zameldowania syna/córki*

(imię i nazwisko)

jest:

kod i miejscowość.

ulica

województwo.

Oświadczam, że „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis)

* niewłaściwe skreślić