|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane o wniosku** | | |
| Data złożenia | Godzina złożenia | Nr wniosku |
|  |  |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA**

**na rok szkolny 2024/2025**

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | |
| imiona |  | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | dzień | | miesiąc | | | rok | | | | miejscowość | | | | | |
| Adres zamieszkania  dziecka |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **B. DANE IDENTYFIKACYJNE i kontaktowe rodzicÓw lub opiekunów prawnych** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców lub opiekunów prawnych** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **matka (opiekun prawny 1)** | | | | | | |  | | | | | | |
| imię |  | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | |
| telefon kontaktowy |  | | | | | | | | | | | | | |
| adres e-mail |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania  o |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców lub opiekunów prawnych** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **ojciec (opiekun prawny 2)** | | | | | | |  | | | | | | |
| imię |  | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | |
| telefon kontaktowy |  | | | | | | | | | | | | | |
| adres e-mail |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania  o |  | | | | | | | | | | | | | |

Ubiegam się o przyjęcie do przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych według poniższej kolejności preferencji. Proszę o przyjęcie dziecka wskazanego w części A niniejszego wniosku do przedszkola/szkoły oznaczonej w kolumnie „Nazwa przedszkola/szkoły i adres”.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kolejność preferencji** | **Nazwa przedszkola/szkoły i adres** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

**C. Spełnianie kryteriów**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria ogólnopolskie – poniższe kryteria zostały określone w ustawie Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 900, 1672, 1718, 2005 ).** | |
| Wielodzietność rodziny kandydata | TAK         NIE        ODMOWA |
| Niepełnosprawność kandydata | TAK         NIE        ODMOWA |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | TAK         NIE        ODMOWA |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | TAK         NIE        ODMOWA |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | TAK         NIE        ODMOWA |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | TAK         NIE        ODMOWA |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą | TAK         NIE        ODMOWA |
| **Kryteria lokalne – poniższe kryteria zostały określone w Uchwale Nr XXXV/291/18**  **Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą z dnia 25 stycznia 2018 r.** | |
| Pozostawanie obojga rodziców/opiekunów prawnych w zatrudnieniu lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym | TAK         NIE        ODMOWA |
| Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do przedszkola | TAK         NIE        ODMOWA |
| Przedszkole, w którym składany jest wniosek, jest najbliżej położonym przedszkolem publicznym od miejsca zamieszkania kandydata | TAK         NIE        ODMOWA |
| Rodzeństwo bliźniacze | TAK         NIE        ODMOWA |

**Dodatkowe informacje dotyczące dziecka (nieobowiązkowe)**

**Dodatkowe informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.).**

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

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

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

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

**Pobyt dziecka w przedszkolu (dotyczy przedszkoli)**

Przedszkole czynne jest od godziny 6.30 do 16.00 *(w tym 5 godzin bezpłatnych).*

Deklarowana ilość godzin pobytu dziecka w przedszkolu w pełnych godzinach:

od godziny …………………... do godziny …………………….., ilość godzin ………………………..

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

Oświadczam, że jestem rodzicem dziecka …………………………………………………… wychowującego

(imię i nazwisko dziecka)

się w rodzinie wielodzietnej.

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

(Data) (Czytelny podpis matki) (Czytelny podpis ojca)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko ………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

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

(Data) (Czytelny podpis matki) (Czytelny podpis ojca)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Oświadczam, że oboje rodziców kandydata …………………………………………………… pozostają w

(imię i nazwisko dziecka)

zatrudnieniu\*/ prowadzą działalność gospodarczą\*/ pobierają naukę w systemie dziennym\*.

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

(Data) (Czytelny podpis matki) (Czytelny podpis ojca)

\* niewłaściwe wykreślić

Oświadczam, że moje dziecko …………………………………………. posiada rodzeństwo, które uczęszcza

(imię i nazwisko dziecka)

Przedszkola Miejskiego Nr …….. w Kostrzynie nad Odrą.

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

(Data) (Czytelny podpis matki) (Czytelny podpis ojca)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Oświadczam, że miejsce zamieszkania kandydata ………………………………………… jest położone najbliżej

(imię i nazwisko dziecka)

Przedszkola Miejskiego Nr…………. w Kostrzynie nad Odrą

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

(Data) (Czytelny podpis matki) (Czytelny podpis ojca)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………………. posiada rodzeństwo

(imię i nazwisko dziecka)

bliźniacze.

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

(Data) (Czytelny podpis matki) (Czytelny podpis ojca)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Na potwierdzenie ustawowych kryteriów załączam (zaznaczyć kwadrat „x”):**

 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność.

 Orzeczenie o niepełnosprawności kandydata.

 Orzeczenie o niepełnosprawności matki.

 Orzeczenie o niepełnosprawności ojca.

Orzeczenie o niepełnosprawności rodzeństwa dziecka.

Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu.

Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą.

**Uwaga:**

* Dokumenty mogą być składane w oryginalne, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentów, a także w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.
* Złożone oświadczenia podlegają weryfikacji przez upoważnioną przez Burmistrza osobę / instytucję zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 900, 1672,1718,, 2005).

**Pouczenie:**  
 Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie  
 dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia  
 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 900,1672,1718,2005).

Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Miasto Kostrzyn nad Odrą , ul. Graniczna 2. Dane są przekazywane do dyrektorów wybranych przedszkoli i szkół podstawowych wymienionych we wniosku w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego.

Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r., o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781)  
przyjmuję do wiadomości, że prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze przysługuje każdej osobie, której dane dotyczą

***Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.***

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

(Data) (Czytelny podpis matki) (Czytelny podpis ojca)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***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 dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U z 2019 r., poz. 1781)***

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

(Data) (Czytelny podpis matki) (Czytelny podpis ojca)

**Dodatkowe informacje (dotyczy przedszkoli)**

W przypadku przyjęcia dziecka do przedszkola rodzice zobowiązani są do złożenia pisemnego potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola u dyrektora przedszkola, **w terminie od 12 .04 do 19.04. 2024 roku do godz.15.00.** Nie złożenie pisemnego potwierdzenia woli w wyznaczonym terminie będzie skutkowało nie przyjęciem dziecka do przedszkola, bez konieczności pisemnego powiadamiania rodzica.

………………………………… …………………………..…………………

(Data) (Czytelny podpis matki)

………………………………… …………………………..…………………

(Data) (Czytelny podpis ojca)

…………………………….……………….

(Podpis osoby przyjmującej wniosek)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Przedszkole Miejskie nr 3 „ Ekoludki”(ul. Niepodległości 19, 66-470 Kostrzyn nad Odrą; adres e-mail: pm3kostrzyn@wp.pl; nr tel. 95 -752 -21-84).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e - mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia postępowania rekrutacyjnego do publicznego przedszkola.
4. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO. Przepisy szczególne zostały zawarte w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910).
5. Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożnością przyjęcia dziecka do publicznego przedszkola.
6. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego.

Odbiorcami danych mogą być również podmioty przetwarzające dane na zlecenie tj. np. dostawca systemu informatycznego służącego do przetwarzania danych osobowych w celu prowadzenia postępowania rekrutacyjnego.

Ponadto listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych podaje się do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie w widocznym miejscu w siedzibie administratora.

1. Okres przechowywania danych osobowych został określony w art. 160 ustawy Prawo oświatowe. Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z wychowania przedszkolnego w danym publicznym przedszkolu. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w publicznym przedszkolu, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora przedszkola została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
2. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
3. prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
4. sprostowania danych;
5. ograniczenia przetwarzania;
6. żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO;

9. Ma Pani/Pan prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa).