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

Imię i nazwisko wnioskodawcy data

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

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

Adres do korespondencji

**Dyrektor**

**Przedszkola Gminnego w Boninie**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola**

od dnia …………………………………………..

1. **PODSTAWOWE DANE DZIECKA** (Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| Data urodzenia: | Miejsce urodzenia: |
| Nr PESEL: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| **Adres zamieszkania dziecka:** |  |
| Kod pocztowy: | Miejscowość:  |
| Ulica:  | Nr domu: | Nr lokalu: |
| **Adres zameldowania dziecka** (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania): |
| Kod pocztowy: | Miejscowość:  |
| Ulica:  | Nr domu: | Nr lokalu: |

1. **DANE RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe rodziców:** |
| Imię i nazwisko matki: | Imię i nazwisko ojca: |
| Telefon: | Telefon:  |
| Adres poczty elektronicznej: | Adres poczty elektronicznej: |

1. **DEKLARACJA CZASU POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystać z opieki w przedszkolu w godzinach: | OD: | DO: |
|  |  |

1. **INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH W USTAWIE O SYSTEMIE OŚWIATY I ZAŁĄCZNIKACH DO WNIOSKU POTWIERDZAJĄCYCH ICH SPEŁNIANIE**

 **\*)**  wpisać: Tak/Nie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kryterium: | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium: | Tak/ Nie\*NIE\* |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandy­data | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepeł­nosprawności lub o stopniu niepełnosprawności*Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis* *lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepeł­nosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełno­sprawnych (Dz.U. z 2019.1172 tj. z dn. 25.06.2019) *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświad­czony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administra­cyjnego, odpis* *lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepeł­nosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełno­sprawnych (Dz.U. z 2019.1172 tj. z dn. 25.06.2019) *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis* *lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu nie­pełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozu­mieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2019.1172 tj. z dn. 25.06.2019)*Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis* *lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | 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.*Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis* *lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspiera­niu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. 2019.1111 tj. 14.06.2019)*Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis* *lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie ..........................

1. **INFOMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW USTALONYCH PRZEZ DYREKTORA W UZGODNIENIU**

**Z ORGANEM PROWADZĄCYM**

 \*) wpisać: Tak/Nie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kryterium: | **MATKA** | **OJCIEC** |
| Tak/ Nie\*Nie\* | Tak/ Nie\*Nie\* |
| 1. | Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu rodzica (opiekuna prawnego) |  |  |
| Oświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub pozarolniczej działalności gospodarczej rodzica (opiekuna prawnego) |  |  |
| Zaświadczenie ze szkoły o pobieraniu nauki w trybie dziennym |  |  |
| 2. | Oświadczenie o rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych w Drugim Urzędzie Skarbowym w Koszalinie ze wskazaniem w rocznym zeznaniu podatkowym na ten podatek adresu zamieszkania na terenie Gminy Manowo rodziców (opiekunów prawnych) |  |  |
| 3. | Oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów) o uczęszczaniu lub złożeniu wniosku do przedszkola rodzeństwa kandydata w danym roku szkolnym |  |  |
| 4.  | Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) o korzystaniu z pomocy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej lub kopia orzeczenia Sądu Rodzinnego ustanawiającego nadzór kuratora |  |  |

**Oświadczenia****wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wnio­sku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.1
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 art.23, ust.1, pkt 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 tj. z dn. 19.09.2019).

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

 Data Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

**Administrator danych osobowych.**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Przedszkole Gminne w Boninie, 76-009 Bonin, Bonin 9

**Inspektor ochrony danych**

Możecie się Państwo kontaktować również z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych – Grzegorz Dżuga pod numerem telefonu: 94 316 41 35, 696 995 673, adresem e-mail: iod@techbig.pl

**Cele i podstawy przetwarzania.**

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe zawarte w formularzu wyłącznie w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego

**Postawa prawna przetwarzania.**

Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2023 r., poz. 900 ze zm.), art. 6 lit. c RODO1

**Odbiorcy danych osobowych.**

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą organy uprawnione na podstawie przepisów prawa

**Okres przechowywania danych.**

Będziemy przetwarzać podane dane osobowe przez czas nie dłuższy niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z opieki w Przedszkolu Samorządowym w Rosnowie

**Prawa osób, których dane dotyczą.**

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
3. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje

w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub prawnie uzasadnionych interesów administratora,

1. prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
2. prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

**Informacja o wymogu podania danych.**

Podanie przez Państwa danych osobowych w niniejszym formularzu, jest dobrowolne jednak niezbędne aby przeprowadzić postępowanie rekrutacyjne

**Informacja o przekazywaniu do państwa trzeciego i profilowaniu.**

Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej. W trakcie przetwarzania danych osobowych żadne decyzje dotyczące Państwa nie będą zapadać automatycznie oraz nie będą tworzone żadne profile, co oznacza, że nie będą podejmowane działania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO2

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

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 (RODO) oraz podjętych działań.*