

Data przyjęcia wniosku

Wniosek o przyjęcie dziecka

do Zespołu Szkolno - Przedszkolnego w Męcince
PRZEDSZKOLE W MĘCINCE/PRZEDSZKOLE W PRZYBYŁOWICACH*
na rok szkolny 2024/2025

*Odpowiednie podkreślić

I. Dane osobowe kandydata i rodziców dzieci zamieszkałych w obwodzie i poza obwodem szkoły/przedszkola

1.	Imię/Imiona i nazwisko kandydata										
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata										
3.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>										
4.	Adres miejsca zamieszkania kandydata	Kod pocztowy									
		Miejscowość									
		Ulica									
		Numer domu /numer mieszkania									

5. Adres miejsca zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów.

1) Dane matki lub prawnej opiekunki

Imię/imiona		Nazwisko							
Ulica		Nr domu		Nr lokalu		Telefon kontaktowy			
Adres poczty elektronicznej			Kod pocztowy		Miejscowość				
Województwo			Powiat		Gmina				

2) Dane ojca lub opiekuna prawnego

Imię		Nazwisko							
Ulica		Nr domu		Nr lokalu		Telefon kontaktowy			
Adres poczty elektronicznej			Kod pocztowy		Miejscowość				
Województwo			Powiat		Gmina				

Zastrzega się możliwość wystąpienia do rodziców /prawnych opiekunów dziecka o potwierdzenie wskazanym dokumentem informacji podanych powyżej.

II. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznego przedszkola

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednego przedszkola, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy tych przedszkoli w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych

1. Pierwszy wybór

.....

2. Drugi wybór

.....

III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE MOGĄCE MIEĆ WPLYW NA FUNKCJONOWANIE DZIECKA W PRZEDSZKOLU

* (należy dołączyć odpowiednie dokumenty)

Zaznaczyć znakiem X)	TAK	NIE
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności		
Dziecko ma problemy zdrowotne		
Dziecko ma stosowaną dietę, zalecenia lekarskie		
Oboje rodziców ma pełne prawa rodzicielskie		

2. Szczególne zainteresowania i uzdolnienia dziecka

.....

.....

3. W razie nagłej potrzeby można kontaktować się (poza rodzicami) z:

Imię i nazwisko	Nr telefonu	Inny kontakt

4. Przedszkole w Męcince czynne jest w godzinach dziennych 6:15 – 16:15 (powyżej 5 godzin płatne 1 zł/godz.). Realizacja podstawy programowej w godz. 7.50 – 12.50 (6-latki), pozostałe 8.00-13.00.

Przedszkole w Przybyłowicach czynne jest w godzinach dziennych 6:30 – 16:30 (powyżej 5 godzin płatne 1 zł/godz.). Realizacja podstawy programowej w godz. 8.00-13.00.

Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu od do.....

5. Oświadczam, że:

1) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,

- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781),
- 3) wyrażam/nie wyrażam zgody* na publikowanie fotografii i informacji z życia przedszkolnego na stronie internetowej naszej szkoły, portalach internetowych zawierających wizerunek lub imię i nazwisko mojego dziecka oraz publikacji w mediach lokalnych ,
- 4) wyrażam/nie wyrażam zgody* na publikację prac plastycznych i wytworów dziecięcych w przedszkolu.

*Odpowiednie podkreślić

6. Jednocześnie zobowiązuję się do:

- 1) przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola;
- 2) podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian dotyczących: zmiany miejsca zamieszkania rodziców i dziecka, zmiany numerów telefonów rodziców, zmiany adresów poczty e-mail rodziców;
- 3) regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia i usług świadczonych przez przedszkole w wyznaczonych terminach;
- 4) odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną zgłoszoną nauczycielce na piśmie, która zapewni dziecku pełne bezpieczeństwo;
- 5) przyprowadzanie do przedszkola tylko zdrowego dziecka;
- 6) uczestniczenia w zebraniach rodziców;
- 7) złożenia zaświadczenia lekarskiego w przypadku występującej u dziecka alergii lub przewlekłej choroby;
- 8) poinformowania o stosowaniu jakiegokolwiek diety zdrowotnej, ze względu na przekonania religijne czy innej.

7. Wyrażam zgodę na:

1. **Udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przez personel pedagogiczny i administracyjny przedszkola.**
2. **Kontakt przedszkola z lekarzem rodzinnym lub poradnią, do której jest zgłoszone dziecko.**
3. **Udzielenie dziecku natychmiastowej pomocy i zadbania o jego życie – w nagłym przypadku.**

Czytelny podpis data
(rodzica/opiekuna)

8. Przyjmuję do wiadomości, że :

Zgodnie z § 5 rozporządzenia MEN z 28 lutego 2019 r. oddział przedszkola obejmuje dzieci w zbliżonym wieku, z uwzględnieniem ich potrzeb, zainteresowań, uzdolnień oraz rodzaju niepełnosprawności.

Oddział, do którego dziecko zostanie przyjęte może zostać podzielony, jeżeli wymagać tego będzie organizacja pracy przedszkola.

....., dnia

.....
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Administratorem danych osobowych przetwarzanych przez Zespół Szkolno -Przedszkolny w Męcince jest **Dyrektor**, zwany dalej: "**Administratorem**". Można skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: **Męcinka 10b, 59-424 Męcinka** lub telefonując pod numer: **690 412 282**. Można również skontaktować się z Administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego inspektora ochrony danych **Rafała Duczkowskiego**, pisząc na adres: **inspektor@duczkowski.com** lub telefonując pod numer: **502 132 983**

2. Twoje dane osobowe przetwarzane są na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, na podstawie zawartych z Tobą umów oraz, w pozostałych przypadkach, na podstawie udzielonej zgody.
3. Twoje dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, realizacji umów zawartych przez Zespół Szkolno - Przedszkolny w Męcince, a także w celach ściśle określonych przy udzieleniu zgody.
4. Podanie danych osobowych w przypadkach określonych przepisami prawa jest obowiązkowe. W innych przypadkach, gdy podanie danych osobowych jest dobrowolne ich niepodanie spowoduje, że zawarcie i realizacja Umowy lub realizacja zadania publicznego będą niemożliwe.
5. Twoje dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres niezbędny do realizacji zadań, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy prawa, nie krócej niż przez czas wynikający z przepisów o archiwizacji.
6. Odbiorcami danych osobowych są organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, a także inne podmioty, które przetwarzają dane na podstawie określonych umów zawartych z Zespołem Szkolno – Przedszkolnym w Męcince.

7. Administrator nie zamierza przekazywać Twoich danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
 8. Masz prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych.
 9. W związku z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez Administratora przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
 10. W oparciu o Twoje dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Ciebie zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania*.
- * Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

Zapoznałam/zapoznałem się

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ :

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu dnia

zakwalifikowała / nie zakwalifikowała w/w dziecko do przedszkola na godzin
dziennie od dnia 1 września 2024 r.

Podpisy członków Komisji :

1. Przewodniczący :

2. Członek :

3. Członek :

Męcinka,