|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO** | | | | | | | | | | | | |
|  | **W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. KRÓLOWEJ JADWIGI W BISKUPICACH** | | | | | | | | | | | | |
|  | **PROWADZONEJ PRZEZ GMINĘ BISKUPICE** | | | | | | | | | | | | |
|  | **na rok szkolny 2021/2022** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | Proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami | | | | | | | | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | |
|  | PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | \*W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | |  | | | | | | | |
|  | Imię |  | | | | | | | | | | | |
|  | Nazwisko |  | | | | Data urodzenia | |  |  | | | | |
|  | Pełny adres zamieszkania | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | |
|  | Rodzic/opiekun prawny *(niepotrzebne skreślić)* | | | | | | | | | | | | |
|  | Imię |  | | | Nazwisko | |  | | | | | | |
|  | Pełny adres zamieszkania | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | |
|  | Telefon kontaktowy | | | |  | | | | | | | | |
|  | Adres e-mail (jeśli posiada) | | |  |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | |
|  | Rodzic/opiekun prawny *(niepotrzebne skreślić)* | | | | | | | | | | | | |
|  | Imię |  | | | Nazwisko | |  | | | | | | |
|  | Pełny adres zamieszkania | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | |
|  | Telefon kontaktowy | | | |  | | | | | | | | |
|  | Adres e-mail (jeśli posiada) | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **WYBRANE PUBLICZNE PRZEDSZKOLA LUB ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE W PUBLICZNYCH SZKOŁACH PODSTAWOWYCH** | | | | | | | | | | | | |
|  | Proszę wskazać w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego | | | | | | | | |  |  | |  |
|  | 1 |  | | | | | | | | | | | |
|  | 2 |  | | | | | | | | | | | |
|  | 3 |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **KRYTERIA NABORU W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM** | | | | | | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | Należy zakreślić odpowiednią odpowiedź | | | | |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **Kryteria wynikające z przepisów prawa** | | | | |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | 1 | Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci | | | | | | | | | TAK | | NIE |
|  | 2 | Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością | | | | | | | | | TAK | | NIE |
|  | 3 | Dziecko jednego z rodziców z orzeczonym stopniem niepełnosprawności | | | | | | | | | TAK | | NIE |
|  | 4 | Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych | | | | | | | | | TAK | | NIE |
|  | 5 | Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność | | | | | | | | | TAK | | NIE |
|  | 6 | Dziecko rodzica samotnie wychowującego | | | | | | | | | TAK | | NIE |
|  | 7 | Dziecko objęte pieczą zastępczą | | | | | | | | | TAK | | NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **Kryteria ustalone przez Organ prowadzący** | | | | |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | 1 | Dziecko podlega obowiązkowi rocznego przygotowania przedszkolnego | | | | | | | | | TAK | | NIE |
|  | 2 | Dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni są zatrudnieni na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenia lub studiują w systemie dziennym lub wykonują rolniczą lub pozarolniczą działalność gospodarczą | | | | | | | | | TAK | | NIE |
|  | 3 | Dziecko ukończy 5 lat w roku kalendarzowym, w którym jest prowadzona rekrutacja | | | | | | | | | TAK | | NIE |
|  | 4 | Dziecko mieszka w obwodzie Szkoły Podstawowej Im. Królowej Jadwigi w Biskupicach | | | | | | | | | TAK | | NIE |
|  | 5 | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do Szkoły Podstawowej im. Królowej Jadwigi w Biskupicach | | | | | | | | | TAK | | NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **Dokumentami potwierdzającymi spełnianie kryteriów są:** | | | | | | |  |  |  |  | |  |
|  | 1. Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka | | | | | | | | | | |
|  | 1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, 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 osób niepełnosprawnych | | | | | | | | | | |
|  | 1. 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 | | | | | | | | | | |
|  | 1. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą | | | | | | | | | | |
|  | 1. Zaświadczenie z zakładu pracy/uczelni, a w przypadku prowadzenia działalności rolniczej należy dołączyć kopię ubezpieczenia KRUS | | | | | | | | | | |
|  | 1. Oświadczenie rodzica/ów o podleganiu dziecka obowiązkowi rocznego przygotowania przedszkolnego - **załącznik nr 3** | | | | | | | | | | |
|  | 1. Oświadczenie o miejscu zamieszkania dziecka - **załącznik nr 4** | | | | | | | | | | |
|  | 1. Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa dziecka do Szkoły Podstawowej im. Królowej Jadwigi w Biskupicach - **załącznik nr 1** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | Dokumenty wymienione w punktach 1 - 4 są składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii, urzędowo poświadczonego odpisu lub mogą być złożone w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka. | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY - potwierdzenie prawdziwości złożonych danych** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **Należy zakreślić właściwą odpowiedź** | | | | |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | 1. | Oświadczam/y, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą. | | | | | | | |  |  | |  |
|  | 2. | Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik do wniosku. | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | *Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią art.. 233 § 1 Kodeksu karnego i własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku.* | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | …………………………………………………………................................................................... | | | | | | | | | | | | |
|  | podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ** | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | Komisja rekrutacyjna | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | 1. Zakwalifikowała/nie zakwalifikowała dziecka do oddziału przedszkolnego. | | | | | | | | |  |  | |  |
|  | 2. W dniu ……………………………………… dziecko ……………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | |
|  | zostało przyjęte/nie zostało przyjęte do oddziału przedszkolnego. | | | | | | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | Uzasadnienie (wypełnia się tylko w przypadku nieprzyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego, należy wpisać powód negatywnej decyzji): | | | | | | | | | | | | |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | Podpis przewodniczącego Komisji ………………………………………………. | | | | | | | | | | | | |
|  | Podpisy członków Komisji: | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | 1. …………………...……………………….. | | | | | | | |  |  |  | |  |
|  | 2. …………………...……………………….. | | | | | | | |  |  |  | |  |
|  | 3. …………………...……………………….. | | | | | | | |  |  |  | |  |
|  | 4. …………………...……………………….. | | | | | | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |

**W związku z przetwarzaniem danych osobowych informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych dziecka jest Szkoła Podstawowa im. Królowej Jadwigi w Biskupicach, Biskupice 322, 32-020 Wieliczka, tel.: 12/250-76-70, email: [spbiskupice@poczta.fm](mailto:spbiskupice@poczta.fm) Kontakt z naszym IOD umożliwiamy pod adresem e-mail: [iod@pq.net.pl](mailto:iod@pq.net.pl) lub poprzez kontakt listowny na adres pocztowy placówki.
2. Dane osobowe przetwarzamy w celu realizacji zadań

* **rekrutacja dzieci/uczniów do placówki**
* **przygotowanie placówki na ich pobyt.**

1. Umożliwiamy Państwu dostęp do danych, ich sprostowanie, żądanie ograniczenia przetwarzania i usunięcia danych (nie dotyczy danych przetwarzanych na podstawie przepisów prawa, które musimy wypełnić lub też w interesie publicznym), wniesienie sprzeciwu (dane przetwarzane w interesie publicznym), cofnąć zgodę na przetwarzanie danych przetwarzanych na podstawie Państwa zgody.
2. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
3. Szersze informacje na temat przetwarzania danych przez naszą placówkę w celach rekrutacyjnych uzyskają Państwo na stronie internetowej placówki pod adresem [www.spbiskupice.pl/rodo2018.html](http://www.spbiskupice.pl/rodo2018.html) oraz   
   w Sekretariacie Szkoły.
4. W przypadku **przyjęcia dziecka do placówki** nastąpi zmiana celu przetwarzania danych i będziemy przetwarzać Państwa dane i dziecka w celach:

* **dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych,**
* **promocji jednostki.**

Dane do nowych celów przetwarzania pozyskamy z dokumentacji rekrutacyjnej, z bazy centralnej SIO lub bezpośrednio od rodziców (opiekunów prawnych).

1. W nowych celach przetwarzania będą przysługiwały analogiczne prawa jak opisane w pkt. 3 i 4.
2. Szersze informacje na temat przetwarzania danych przez naszą placówkę w celach **dydaktycznych, opiekuńczych, wychowawczych** i **promocyjnych** uzyskają Państwo na stronie internetowej placówki pod adresem: [www.spbiskupice.pl/rodo2018.html](http://www.spbiskupice.pl/rodo2018.html) oraz w Sekretariacie placówki.