**Data przyjęcia wniosku przez Dyrektora Przedszkola:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**WNIOSEK o przyjęcie dziecka**

**do Ochronki Zgromadzenia Sióstr Służebniczek BDNP
Publicznego Przedszkola Integracyjnego w Dębicy**

**na rok szkolny 2023/24**

1. **Dane dziecka,** **którego wniosek dotyczy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWISKO** |  **IMIĘ** | **PESEL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres miejsca zamieszkania\*** |  |

1. **Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **matki/opiekunki** | **ojca/opiekuna** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej**  |  |  |
| **Numery telefonów kontaktowych**  | komórkowy:stacjonarny:do pracy: | komórkowy:stacjonarny:do pracy: |

**3. Informacje konieczne do przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego:**

 (*Wpisanie „Tak” przy danym kryterium pociąga za sobą konieczność dołączenia odpowiedniego potwierdzenia jeśli zostało określone)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIUM OKREŚLONE USTAWOWO** | **DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIANIE KRYTERIUM** | **Tak/Nie** |
| * 1. Wielodzietność rodziny kandydata
 | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata |  |
| 1.2. Niepełnosprawność kandydata | Poświadczona za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę kopia o niepełnosprawności dziecka.  |  |
| 1.3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  | Poświadczona za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę kopia orzeczenia o niepełnosprawności rodzica lub orzeczenia równoważnego. |  |
| 1.4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Poświadczona za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę kopia orzeczenia o niepełnosprawności rodziców lub orzeczenia równoważnego. |  |
| 1.5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Poświadczona za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę kopia orzeczenia o niepełnosprawności rodzeństwa lub orzeczenia równoważnego. |  |
| 1.6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Poświadczona za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę kopia prawomocnego wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub aktu zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. |  |
| 1.7. Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Poświadczona za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę kopia dokumentu poświadczającego objęcie dziecka pieczą zastępczą. |  |
| **KRYTERIUM OKREŚLONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY** | **DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIANIE KRYTERIUM** | **Tak/Nie** |
| 2.1. Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do przedszkola  |  |  |
| 2.2. Konieczność wydłużonej opieki przedszkolnej (min. 6 h) ze względu na pracę zawodową lub naukę obojga rodziców. | Oświadczenie o zatrudnieniu lub nauce rodzica/rodziców. |  |
| 2.3. Praca zawodowa tylko jednego z rodziców. | Oświadczenie o zatrudnieniu rodzica. |  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w pkt: ....................................................................................................................

1. **Deklaracja i oświadczenie:**
2. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
3. Po zapoznaniu się z celami i zadaniami Ochronki Zgromadzenia Sióstr Służebniczek BDNP Publicznego Przedszkola Integracyjnego w Dębicy, zobowiązuję się do współpracy z tym Przedszkolem w procesie wychowania mojego dziecka.
4. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor Przedszkola może prosić o potwierdzenie informacji zawartych w oświadczeniach dotyczących kryteriów rekrutacyjnych.
5. Oświadczam, że:
	1. jestem świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
	2. niezwłocznie powiadomię dyrektora Przedszkola o zmianie danych zawartych we wniosku,
	3. zapoznałem się z klauzulą informacyjna dotyczącą przetwarzania danych osobowych związanych z rekrutacją i uczęszczaniem dziecka do Przedszkola.

………………………..…, dnia………………

***Czytelne podpisy:***

 ….………………………………………..

 matki/opiekunki

 ….………………………………………..

 ojca/opiekuna

*\* Zgodnie z art. 25 ustawy z 23.04.1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. z 2019 r., poz. 1145) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.*

1. **Przyjęcie wniosku przez dyrektora Przedszkola.**

……………………………………………….

 *( podpis dyrektora Przedszkola*)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**DOTYCZĄCĄ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH ZWIĄZANYCH Z REKRUTACJĄ I UCZĘSZCZANIEM DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem zbieranych danych osobowych jest Ochronka Zgromadzenia Sióstr Służebniczek Publiczne Przedszkole Integracyjne (**dalej Ochronka**) z siedzibą w Dębicy. Możesz skontaktować się z Administratorem pisząc na adres e-mail: ochronka@siostry.net lub telefonując pod numer: 14 6703682.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym możesz się skontaktować pisząc na adres iod.dziela@siostry.net.
3. Podane dane osobowe przetwarzane będą przez Administratora na podstawie przepisów prawa (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit c) RODO lub na podstawie udzielonej zgody, w celach związanych rekrutacją i uczęszczaniem dziecka do Ochronki w tym: realizacji obowiązków wynikających z Prawa Oświatowego: na potrzeby sprawozdawczości i ewidencji z wykorzystaniem SIO, realizacji obserwacji psychologiczno-pedagogicznej lub innych celach szczegółowych określonych do poszczególnych danych przetwarzanych na podstawie udzielonej zgody.
4. Dostęp do danych osobowych będą mieli wyłącznie pracownicy upoważnieni przez Administratora danych i tylko w zakresie niezbędnych do wykonywania obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku.
5. Odbiorcami danych osobowych będą organy publiczne, instytucje i podmioty trzecie uprawnione do żądania dostępu lub otrzymania danych osobowych na podstawie przepisów prawa ( w tym np.: Ministerstwo Edukacji i Nauki, Kuratorium Oświaty, Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna współpracująca z naszą Ochronką).
6. Administrator nie dokonuje profilowania przetwarzanych danych z wykorzystaniem metod zautomatyzowanych i nie przekazuje do innych podmiotów, w tym nie przesyła danych do państwa trzeciego.
7. Przekazane dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z zasadą minimalizmu przez okres wymagany przepisami prawa lub czas niezbędny do realizacji celów statutowych Ochronki lub do odwołania zgody. Po tym czasie dane mogą być przetwarzane wyłącznie dla celów historycznych.
8. Informujemy o prawie dostępu do treści podanych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie danych narusza obowiązujące przepisy prawa przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest:

**Kościelny Inspektor Ochrony Danych,** Skwer kard. Stefana Wyszyńskiego 6

**Urząd Ochrony Danych Osobowych,** ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

**Oświadczam że zapoznałam(-em) się z treścią klauzuli informacyjnej**, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do ich treści, sprostowania, usunięcia lub ograniczeni przetwarzania, prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawie przenoszenia danych, prawie cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.............................................................

 (miejscowość i data)

***Czytelne podpisy:***

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

matki/opiekunki ojca/opiekuna