*Załącznik nr 2b*

*do Zarządzenia nr 5/2020/2021*

*Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej*

*im. Jana Pawła II w Osowcu*

|  |
| --- |
| **Wypełnia przedszkole** |
| Data przyjęcia wniosku |  |
| Nr ewidencyjny |  |

**WNIOSEK/ZGŁOSZENIE O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM.JANA PAWŁA II**

**W OSOWCU NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

(Wniosek/zgłoszenie wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek/zgłoszenie o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu\* skreślić niewłaściwe)

1. **Dane osobowe dziecka**

|  |
| --- |
| Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola wg następującej kolejności:1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną3 – oznacza placówkę najmniej preferowaną |
| Nazwa i adres placówki | Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka  |
| Publiczna Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Osowcuul. Lipowa 646-023 Osowiec  | od ……… do……… | ……..………godzin |
|  | od ……… do……… | ……..………godzin |
|  | od ……… do……… | ……..………godzin |

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

**DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |
| PESEL |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia |  |

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |  |  |
| Gmina |  | Powiat |  |

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH\***

**DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | Nazwisko |  |

**ADRES ZAMIESZKANIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Gmina |  | Powiat |  |
| Telefon komórkowy |  | Telefon stacjonarny |  |

**MIEJSCE ZATRUDNIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy |  |
| Adres firmy |  |
| Telefon kontaktowy |  |

**DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | Nazwisko |  |

**ADRES ZAMIESZKANIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Gmina |  | Powiat |  |
| Telefon komórkowy |  | Telefon stacjonarny |  |

**MIEJSCE ZATRUDNIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy |  |
| Adres firmy |  |
| Telefon kontaktowy |  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ** (w przypadku spełnienia danego kryterium proszę postawić znak X)

|  |
| --- |
| Kryteria obowiązkowe (art.131 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo Oświatowe DZ.U. z 2017r poz. 59 z póżń. zm) |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata. Załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata. |  |
| 2.  | Niepełnosprawność kandydata.Załącznik: 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 1997r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r nr 127, poz.721 ze zm.) |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata.Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r nr 127, poz.721 ze zm.) |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata.Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r nr 127, poz.721 ze zm.) |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.Załącznik: 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 1997r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r nr 127, poz.721 ze zm.) |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.Załącznik: oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą.Załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z dnia 2013r poz. 135) |  |

**KRYTERIA DODATKOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Uczęszczanie starszego rodzeństwa kandydata w roku szkolnym 2019/2020 do przedszkola, do którego został złożony wniosek. |  |
| 2.  | Rok urodzenia kandydata - 2014,2015,2016, 2017 |  |
| 3. | Aktywność zawodowa obu rodziców/prawnych opiekunów kandydata (oboje rodzice pracujący)*Jednocześnie upoważniam dyrektora przedszkola do zweryfikowania w razie potrzeby w/w danych u mojego pracodawcy.* |  |
| 4. | Dziecko, którego rodzice/prawni opiekunowie rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w II Urzędzie Skarbowym w Opolu i mają zgłoszone miejsce zamieszkania do celów podatkowych na terenie Gminy Turawa(Załącznik: Oświadczenie rodziców/opiekunów) |  |
| 5. | Czas pobytu dziecka w przedszkolu 7 godz. i więcej. |  |

**INFORMACJE O DZIECKU**

|  |
| --- |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu. |

**DANE DOTYCZĄCE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

(innych niż rodzice lub opiekunowie prawni)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Nr telefonu | Nr dowodu osobistego |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**B. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty, obejmujących zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz statut placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

………… ………………………………… ………………………………….

Data podpis matki/opiekunki prawnej\* podpis ojca/opiekuna prawnego\*

**C. Informacje dotyczące danych osobowych**

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję,:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Osowcu., ul Lipowa 6, 46-023 Osowiec |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email:szkola.osowiec@interias.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email: iod@turawa.pl. . Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane oraz dane dziecka/podopiecznego będą przetwarzane gdy:1. Jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności w odniesieniu do realizacji działań edukacyjno- wychowawczych oraz sprawozdawczych, na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. 2020 poz. 910 z późn. zm.), ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. 2020 poz. 1327) , ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. 2019 poz. 1942 z późn. zm.).
2. W pozostałych przypadkach dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
 |
| **ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH** | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych dziecka/podopiecznego w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być:1. Podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
2. Podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
3. Media, portale społecznościowe, strony internetowe, w zakresie i celu określonym w udzielonej przez Pani/Pana zgodzie.
 |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia swoich danych.W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawia zgody przed jej cofnięciem. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie ujętym przepisami prawa, do których podania jest Pani/Pan zobowiązana, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w tym zakresie będzie skutkowało odmową realizacji usług. |

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Oświadczenie złożone w dniu ………………… przez ……………………………………… jako przedstawiciela ustawowego dziecka / podopiecznego……………………………………

Oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
| \* | Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia27 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w zakresie imienia i nazwiska na potrzeby udziału w organizowanych przez **Publiczną Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Osowcu** konkursach, turniejach, akcjach promocyjnych, wycieczkach oraz działaniach edukacyjnych. |
| \* | Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego oraz nieodpłatne wykorzystywanie, używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie, na potrzeby konkursów, turniejów organizowanych przez **Publiczną Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Osowcu** oraz w celach informacyjnych, promocji i reklamy **Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Osowcu**, wizerunku i wypowiedzi mojego dziecka/podopiecznego, utrwalonych jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii, filmu, dokumentacji filmowej lub dźwiękowej), zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. |

\*właściwe zaznaczyć

**Informacja w zakresie wykorzystania wizerunku:**

1. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
2. Wizerunek mojego dziecka/podopiecznego może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby konkursów, turniejów oraz w celach informacyjnych, promocji i reklamy – bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.
3. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie

w Internecie (na stronie internetowej oraz portalach społecznościowych, tj. Facebook, Twitter, YouTube).

1. Przedmiotowej zgody udziela się pod warunkiem, że wizerunek dziecka/podopiecznego nie będzie używany w formie publikacji obraźliwej dla dziecka/podopiecznego lub nie będzie naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka/podopiecznego.

**Wyrażam zgodę na (właściwe zaznaczyć):**

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

…………………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Deklaracja uczestnictwa dziecka w zajęciach z katechezy organizowanych w przedszkolu.**

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody/ na udział mojego dziecka w zajęciach z katechezy organizowanych w przedszkolu.

Podpis rodziców………………………………………………………………………………

**Deklaracja uczestnictwa dziecka w zajęciach terenowych, wyjściach i wycieczkach poza teren przedszkola w ramach zajęć zgodnych z podstawa programową.**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody/ na udział mojego dziecka w wyżej wymienionych zajęciach.

Podpis rodziców………………………………………………………………………………

**Zezwolenie na wykorzystanie i publikację zdjęć z uroczystości i imprez przedszkolnych oraz rysunków i wytworów dziecięcych do promocji przedszkola.**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody/

Podpis rodziców……………………………………………………………………………

**ZOBOWIAZUJĘ SIĘ DO:**

* przestrzegania postanowień statutu szkoły
* podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
* regularnego uiszczania opłat za przedszkole w **wyznaczonym** terminie,
* przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,
* przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka,
* uczestnictwa w zebraniach rodziców,
* powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola za dwutygodniowym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca

Podpis rodzica ………………………………………

**DECYZJA KOMISJI KALIFIKACYJNEJ**

Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu………………

1. Zakwalifikowała w/w dziecko do Oddziału Przedszkolnego w Osowcu

od …………………….….na czas od …………….do……………………

1. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu ……………………………………………….

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

Podpis Przewodniczącego Komisji i członków Komisji Rekrutacyjnej

………………………………………………