Załącznik nr 1 do

Zarządzenia Nr 37/2019

Burmistrza Miasta Zakopane

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia przedszkole/oddział przedszkolny/punkt przedszkolny** | |
| Data złożenia |  |
| Nr ewidencyjny |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO/PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO**

**na rok szkolny ………………………….**

**Wniosek kieruję do Dyrektora ……………………………………………………………………...**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proszę o przyjęcie mojego dziecka do:**  (kolejność placówek wpisać w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych) | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** | | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  | |  | |  |  | |  | |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data urodzenia | | | dzień | | | | | miesiąc | | | | | | | Rok | | | | | | | |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców lub opiekunów prawnych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **matka (opiekun prawny 1)** | | | | | | | | | | **ojciec (opiekun prawny 2)** | | | | | | | | |
| imię | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| nazwisko | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| telefon kontaktowy | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| adres e-mail | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Adresy zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **dziecko** | | | | | | | **matka (opiekun prawny 1)** | | | | | | | | **ojciec (opiekun prawny 2)** | | | | |
| miejscowość | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| ulica | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| nr domu | nr mieszk. |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |
| kod pocztowy | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| poczta | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu/oddziale przedszkolnym/punkcie przedszkolnym, odpowiedniej opieki, wyżywienia oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzice (prawni opiekunowie) dziecka proszeni są o przekazanie dyrektorowi przedszkola, uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

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

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

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

Na podstawie art. 131 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.) proszę o podanie informacji, które będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do przedszkola/oddziału przedszkolnego/punktu przedszkolnego, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. W przypadku oznaczenia **„ODMOWA”** w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium **nie spełnia**.

Maksymalna liczba punktów za kryterium wynosi **1 punkt.**

Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów określone są w pouczeniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria** |  | **Liczba punktów** |
| dziecko zamieszkałe na terenie gminy Zakopane | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| dziecko jest niepełnosprawne | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| jeden z rodziców dziecka jest niepełnosprawny | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| oboje rodzice dziecka są niepełnosprawni | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| rodzeństwo dziecka jest niepełnosprawne | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| dziecko jest samotnie wychowywane w rodzinie | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| dziecko jest objęte pieczą zastępczą | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| rodzeństwo dziecka uczęszcza do tego przedszkola | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| matka/opiekun prawny dziecka pozostaje w zatrudnieniu lub prowadzi działalność gospodarczą lub pobiera naukę w systemie dziennym | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| ojciec/opiekun prawny dziecka pozostaje w zatrudnieniu lub prowadzi działalność gospodarczą lub pobiera naukę w systemie dziennym | TAK         NIE        ODMOWA |  |
|  | **Razem punktów** |  |

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.) obejmujących zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora 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.

Przyjmuję do wiadomości, iż na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. Urz. UE L 119, s.1 z 04.05.2016r.) zwanego dalej RODO, informuje, że  administratorem danych osobowych są przedszkola, szkoły podstawowe oraz punkty przedszkolne, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto Zakopane, reprezentowane przez dyrektora placówki, który przetwarza dane w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych oraz przez Burmistrza Miasta Zakopane ul. Kościuszki 13, 34-500 Zakopane dla wniosków nieprzyjętych.

o   Dane gromadzone są i przetwarzane w trybie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO w związku z ustawą – Prawo oświatowe, Ustawa o Systemie Oświaty i Ustawą o Systemie Informacji Oświatowej.

o   Administrator może przekazać dane osobowe organowi prowadzącemu, właściwemu dla jednostki oświatowej i w granicach przepisów prawa.

o   Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych;

o   Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;

o   Każda osoba, której dane dotyczą, jest uprawniona w trybie art. 15 RODO do uzyskania dostępu do danych osobowych jej dotyczących oraz informacji o prawie do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.

o   Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

o   W placówce został powołany inspektor ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu: 182014426 lub adresem e-mail: [iodo.zakopane@gmail.com](mailto:iodo.zakopane@gmail.com) .

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do placówki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany(a) pisemnie potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola/oddziału przedszkolnego/punktu przedszkolnego według przyjętego harmonogramu w godzinach pracy placówki.**

**Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca wybranej placówce.**

*podpis matki (opiekuna prawnego) ……………………………………*

*podpis ojca (opiekuna prawnego)…………………………………….*

……………………………………., ………………………………..r.

Miejscowość data

**Pouczenie:**

Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów:

1. Za rodzinę wielodzietną uznaje się rodzinę posiadającą **3** i **więcej dzieci**. Dokumentami potwierdzającymi wielodzietność jest oświadczenie stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego wniosku.
2. Dokumentem potwierdzającym niepełnosprawność jest orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
3. Dokumentem potwierdzającym samotne wychowywanie dziecka jest 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 – załącznik nr 2 do niniejszego wniosku.
4. Dokumentem potwierdzającym objęcie pieczą zastępczą jest prawomocne orzeczenie sądu o ustanowieniu pieczy zastępczej.
5. Dokumentem potwierdzającym zatrudnienie jest zaświadczenie z zakładu pracy lub zaświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej.
6. Dokumentem potwierdzającym pobieranie nauki w systemie dziennym jest zaświadczenie z uczelni.
7. Dokumentem potwierdzającym uczęszczanie rodzeństwa kandydata do przedszkola, do którego kandydat stara się o przyjęcie, jest oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych.

Załącznik nr 1 do wniosku

Pieczątka placówki

..............................., dnia ...........................

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

(imię, nazwisko)

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

(adres)

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

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż moja rodzina **jest rodziną wielodzietną** wrozumieniu ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.).

**Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

(czytelny podpis)

Załącznik nr 2 do wniosku

Pieczątka placówki

..............................., dnia ...........................

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

(imię, nazwisko)

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

(adres)

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

**OŚWIADCZENIE**

Ja……………………………………………………………………... jako matka/ojciec

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

dziecka…………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko i nie pozostaję w żadnym związku ani konkubinacie i nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

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

(czytelny podpis)