**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 2**

**IM. JANA BRZECHWY W CZARNKOWIE**

 (Wypełniony wniosek należy złożyć w przedszkolu do **08 sierpnia 2025 r.**)

Nazwisko i imię dziecka ……………………………………………………….

Data urodzenia dziecka ………………………………………………………….

PESEL dziecka:

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

Adres zamieszkania dziecka …………………………………………………………………….

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu**:**  **\* proszę zaznaczyć właściwy kwadrat**

  **5 godz. dziennie**  (z 2 posiłkami – 830 śniadanie; 1130 obiad I danie – zupa) ***tylko w***

 ***przedszkolu***

 **powyżej 5 godz. dziennie: od godziny …………. do godziny ……………**

(z 3 posiłkami dziennie – 830 śniadanie; 1130 obiad I danie – zupa; 1400 obiad II danie)

**Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola od** ……………………………………

1. **DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane** | **Matki/opiekunki prawnej** | **Ojca/opiekuna prawnego** |
| Imię |   |   |
| Nazwisko |   |   |
| Adres zamieszkania |   |   |
| Telefon kontaktowy |   |   |

**\***Art. 150 ust. 1 pkt 1 – 4 ustawy Prawo Oświatowe: wniosek zawiera imię, nazwisko, datę urodzenia oraz numer PESEL kandydata, a w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość; imiona i nazwiska rodziców kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego - imiona rodziców; adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego - adres miejsca zamieszkania kandydata; adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego - adres poczty elektronicznej i numer telefonu kandydata, o ile je posiadają;

1. **INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH W USTAWIE**

**PRAWO OŚWIATOWE – I ETAP**

 **\***(przy każdym kryterium proszę **zaznaczyć właściwy kwadrat**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej  | oświadczenie |  **TAK**  |  **NIE** |
| Dziecko niepełnosprawne  | orzeczenie |  **TAK** |  **NIE** |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców | orzeczenie |  **TAK** |  **NIE** |
| Niepełnosprawność obojga rodziców  | orzeczenie |  **TAK** |  **NIE** |
| Niepełnosprawność rodzeństwa  | orzeczenie |  **TAK** |  **NIE** |
| Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie  | oświadczenie, wyrok sądu lub akt zgonu |  **TAK** |  **NIE** |
| Dziecko objęte pieczą zastępczą  | dokument pieczy zastępczej |  **TAK** |  **NIE** |

1. **INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW UCHWALONYCH PRZEZ RADĘ MIASTA CZARNKÓW - II ETAP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| kandydat, którego rodzice/prawni opiekunowie lub rodzic/prawny opiekun samotnie wychowujący dziecko pracują/pracuje (zatrudnienie na podstawie stosunku pracy, umowy cywilnoprawnej, działalność gospodarcza, rolnicza, inne) lub uczą się w trybie dziennym na terenie Miasta Czarnków  | oświadczenie |  **TAK**  |  **NIE** |
| kandydat, posiadający rodzeństwo w danym przedszkolu  | oświadczenie |  **TAK**  |  **NIE** |
| kandydat, którego rodzice/opiekunowie złożyli deklarację o pobycie dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie  |  |  **TAK**  |  **NIE** |

**Zobowiązuję się w okresie od 18.08.2025 r. do 22.08.2025 r. pisemnie potwierdzić wolę przyjęcia dziecka do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane.**

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy kandydatów zakwalifikowanych.**

**Oświadczenie dotyczące treści wniosku:**

Oświadczam, że:

1. wszelkie dane zawarte w treści wniosku oraz załącznikach są prawdziwe,
2. jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
3. niezwłocznie powiadomię dyrektora o zmianie danych zawartych we wniosku.

………………………………….. …………………………………

podpisy matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

**Klauzula informacyjna dotycząca procesu rekrutacji w roku szkolnym 2025/2026**

1. Administratorem danych osobowych zarówno Pani/Pana, jak i Państwa dziecka/podopiecznego jest Przedszkole Miejskie nr 2 im. Jana Brzechwy w Czarnkowie, Osiedle Parkowe 10, 64-700 Czarnków, (067) 255 31 40, 795 146 995, adres e-mail: przedszkole2@czarnkow.pl
2. Cel przetwarzania danych osobowych:
	1. rekrutacja dzieci do przedszkola w roku szkolnym 2024/2025.
	2. wykonanie ciążących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających
	z przepisów Prawa oświatowego.
3. Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych:
	1. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe
	2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 31 stycznia 2024 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół, placówek i centrów
	3. **Uchwała NR XXXVI/208/2017** Rady Miasta Czarnków z dnia 30 marca 2017 r. w sprawie określenia kryteriów wraz z odpowiadającą im liczbą punktów oraz dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów, które są brane pod uwagę w drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych prowadzonych przez Gminę Miasta Czarnków
	4. zgoda na przetwarzanie danych osobowych (art.6 ust.1 lit. a) lub art. 9 ust.2 lit. a) RODO), obowiązek prawny (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO), realizowanie zadania publicznego (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO).
4. Dane osobowe zebrane we wniosku zostały pozyskane od wnioskodawcy.
5. Czas przetwarzania danych osobowych: dane osobowe będą przetwarzane przez czas rekrutacji oraz po jej zakończeniu w następujących przypadkach:
	1. dzieci przyjętych do przedszkola przez okres uczęszczania do przedszkola;
	2. dzieci, które nie zostały przyjęte do przedszkola przez okres roku od zakończenia procesu rekrutacji.
6. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można się kontaktować wysyłając informację na adres e-mail: inspektor@rodo-krp.pl lub dzwoniąc na numer: 792 304 042
7. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie powyższych przepisów prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji. W zakresie danych dotyczących zdrowia podanie danych jest dobrowolne.
8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
9. prawo dostępu do danych osobowych zarówno własnych, jak i dziecka/podopiecznego,
10. prawo do sprostowania danych osobowych zarówno własnych, jak i dziecka/podopiecznego,
11. prawo usunięcia danych osobowych zarówno własnych, jak i dziecka/podopiecznego,
12. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych zarówno własnych, jak
i dziecka/podopiecznego,
13. prawo do wyrażania sprzeciwu wobec przetwarzania,
14. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Infolinia: 606 950 000, e-mail: kancelaria@giodo.gov.pl), gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych zarówno własnych, jak i dziecka/podopiecznego narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
15. Odbiorcą danych osobowych mogą być:
	1. Urząd Miasta Czarnków;
	2. Kuratorium Oświaty,
	3. Ministerstwo Edukacji Narodowej poprzez System Informacji Oświatowej,
	4. podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie, w szczególności w zakresie obsługi informatycznej.
16. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
17. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany(w tym w formie profilowania), mogący wywoływać wobec Pana/Pani skutki prawne lub w podobny sposób istotnie wpływać na Pana/Pani sytuację.

………………………………………… ………………………………………

Data i podpis matki/opiekuna prawnego Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu .................................

 Zakwalifikowała w/w dziecko do Przedszkola Miejskiego nr 2 im. Jana Brzechwy

 w Czarnkowie na rok szkolny 2025/2026. Otrzymana liczba punktów…………………….

Nie zakwalifikowała dziecka z powodu ......................................................................................

 ………………………………………..............................Otrzymana liczba punktów…..........

Podpis przewodniczącego Komisji: Podpis członków Komisji: