Data przyjęcia deklaracji ………………………………………

**WNIOSEK**

o przyjęcie dziecka

do **Punktu Przedszkolnego** w Szkole Podstawowej w Kraśniczynie

w roku szkolny 2023/2024

**1. DANE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

**2. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Numer Tel. Kontaktowy |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Numer Tel. Kontaktowy |  |
| Miejsce pracy |  |

**3. INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU DOŁĄCZONE DO WNIOSKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj informacji o dziecku** | **TAK** | **NIE** |
| Informacja o stanie zdrowia |  |  |
| Orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno - pedagogicznej |  |  |
| Potrzeba szczególnej opieki |  |  |
| Stosowna dieta |  |  |
| Zalecenia lekarskie |  |  |

**4. INNE DOKUMENTY ZWIĄZANE Z REKRUTACJĄ DOŁĄCZONE DO WNIOSKU:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOKUMENTY** | **TAK** | **NIE** |
| **Wielodzietność rodziny dziecka:** Oświadczenie o wierzytelności rodziny |  |  |
| **Niepełnosprawność dziecka:**   1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność dziecka 2. Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności dziecka |  |  |
| **Niepełnosprawność rodziców/opiekunów dziecka:**   1. Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców lub opiekuna dziecka   ***Wpisać, kogo dotyczy ……………………………………………***  B. Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców lub opiekunów dziecka. |  |  |
| **Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka:**  A. Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności  rodzeństwa dziecka  ***Wpisać, kogo dotyczy ………………………………………………*** |  |  |
| **Samotne wychowywanie dziecka:**  A. Dokument potwierdzający prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację.  B. Akt zgonu.  C. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicami |  |  |
| **Objęcie dziecka pieczą zastępczą:** Dokument poświadczający objęcie dziecka  pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu  rodziny i pieczy zastępczej. |  |  |
| **Zatrudnienie rodziców:** Zaświadczenie rodziców o zatrudnieniu. |  |  |

**5. DEKLARACJA POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE:**

**A.** Godziny pobytu dziecka w placówce: od …………………. do………………

B. Posiłki: **śniadanie** TAK/NIE, **obiad** TAK/NIE, **podwieczorek** TAK/NIE

**6. DOWÓZ DZIECKA** a) we własnym zakresie, b) autobusem szkolnym

**7. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

Oświadczam, że:

a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,

Kraśniczyn, dnia …………………………

Podpis rodziców/opiekunów ……………………………………………………………………

**DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW - KLAUZULA INFROMACYJNA:**

W trosce o bezpieczeństwo Państwa danych oraz respektując obowiązujące przepisy prawa, informujemy o zasadach dotyczących sposobu gromadzenia, przetwarzania i wykorzystywania danych osobowych :

1. Administratorem danych osobowych kandydata na ucznia i jego rodziców/prawnych opiekunów jest **Szkoła Podstawowa im. Wyszyńskiego z siedzibą Szkolna 1 w Kraśniczynie,** reprezentowana przez Dyrektora Szkoły.

2. Jeśli ma Pan/i pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pana/i danych osobowych   
w Szkole Podstawowej może Pan/i skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą adresu e-mail: iod@pcat.pl lub pisemnie na adres ww. siedziby Administratora.

3. **W celu przeprowadzania procesu rekrutacji dziecka oraz w celu realizacji statutowej działalności szkoły,** dane Pani/a dziecka przetwarzane będą na podstawie prawnego obowiązku Administratora - art.6 ust.1 lit. c) RODO oraz Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, dane na temat zdrowia, na podstawie art.9 ust.2 lit. g RODO, natomiast Pani/a dane osobowe i kontaktowe będą przetwarzane na podstawie zgody **–**  art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.

4. Administrator realizując swoje prawa, jak i obowiązki może udostępniać Państwa dane osobowe innym podmiotom lub organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, a także na podstawie umów powierzenia, w szczególności:

1. firmom dostarczającym oprogramowanie do prowadzenia dokumentacji szkolnej
2. firmom realizującym zadania z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy,
3. firmom ubezpieczającym dzieci np. podczas wycieczek.

5. Dane będą przetwarzane do czasu uczęszczania ucznia do szkoły, a następnie przez okres archiwizowania danych, zgodnie z obowiązującymi regulacjami dotyczącymi archiwizacji. Dane osobowe przetwarzane na podstawie zgody, przechowywane są do momentu wycofania zgody lub po osiągnięciu celu, dla którego zostały zebrane zgodnie z pkt.3.

6. Podanie danych jest obowiązkowe, obowiązek ten wynika z przepisu § 8 ust 2 Rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017r. (Dz. U. 2017 poz. 1646).

8. Zgodnie z przepisami RODO wpisującym dane przysługuje Pani/u prawo:

a. dostępu do danych dzieci i swoich danych oraz otrzymania ich kopii,

b. do sprostowania (poprawiania) danych,

c. do ograniczenia przetwarzania danych,

7. W przypadku stwierdzenia, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, ma Pani / Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Zgoda na przetwarzanie moich danych kontaktowych**

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* - na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową **moich danych kontaktowych** (tj. numer telefonu, adresu poczty elektronicznej) w celu kontaktu ze mną. Dane te podałem dobrowolnie,   
w znanym mi celu.

*\*nie właściwe skreślić*

*............................................................................. ..............................................................*

*(podpis matki / prawnego opiekuna) (podpis ojca / prawnego opiekuna)*

**Zgoda na przetwarzanie wizerunku dziecka**

\*\* Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w postaci wizerunku czyli filmowanie, wykonywanie zdjęć dziecku oraz wykorzystywanie wizerunku i osiągnięć dziecka w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez Szkołę (w gazetkach i na tablicach szkolnych, w prasie i telewizji oraz na stronie internetowej Szkoły) w związku, z osiągnięciami dziecka, działaniami informacyjnymi oraz promocyjnymi szkoły.

..................................................... ………………....................................   
(podpis matki / prawnego opiekuna) ( podpis ojca / prawnego opiekuna)

**Zgoda na udział dziecka**

\*\* Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam\* zgody na udział mojego dziecka, warsztatach, konsultacjach, zajęciach edukacyjnych oraz w badaniach psychologiczno-pedagogicznych prowadzonych przez Szkołę,

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

(podpis matki / prawnego opiekuna) ( podpis ojca / prawnego opiekuna)

**Zgoda na uczestnictwo dziecka w wycieczkach**

\*\*Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w wycieczkach (szkolnych, autokarowych, pieszych, rowerowych, turystyczno-krajoznawczych, do kina, teatru, muzeum, na basen, w kuligach, zawodach sportowych itp.) jednodniowych organizowanych   
w szkole,

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

(podpis matki / prawnego opiekuna) ( podpis ojca / prawnego opiekuna)

**Zgoda na uczestnictwo dziecka w zajęciach pozalekcyjnych**

\*\* Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam\* zgody na udział mojego dziecka w zajęciach pozalekcyjnych, kołach zainteresowań, konkursach przedmiotowych, szkolnych, imprezach szkolnych, dyskotekach organizowanych przez szkołę,

..................................................... ………….......................................   
(podpis matki / prawnego opiekuna) ( podpis ojca / prawnego opiekuna)

**Zgoda na uczestnictwo przeprowadzenie okresowej kontroli stanu zdrowia**

\*\* Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam\* zgody na przeprowadzenie przez pielęgniarkę szkolną okresowej kontroli stanu zdrowia oraz higieny osobistej mojego dziecka (w tym także sprawdzania   
w razie konieczności głowy dziecka, na badania przesiewowe i profilaktyczne (przewidziane dla dzieci   
i młodzieży szkolnej).

..................................................... ………….......................................   
(podpis matki / prawnego opiekuna) ( podpis ojca / prawnego opiekuna)

\*\* *nie właściwe skreślić .*

*Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową, stanowią materiał pomocniczy przy kwalifikacji dzieci do przyjęcia do placówki w roku szkolnym 2020/2021*

## *Karta zgłoszenia należy złożyć w sekretariacie Szkoły Podstawowej do dnia 31 marca 2023.*

Data i podpis przyjmującego Kartę zgłoszenia: ................................................