**Załącznik nr 2**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**  
**w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Żelisławicach na rok szkolny 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL dziecka  W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości |  |
| Adres zamieszkania |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego** |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej  numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy i nr telefonu zakładu pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego** |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej  numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy i nr telefonu zakładu pracy |  |

1. **Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach, w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

Pierwszy wybór…………………………………………………………………….

Drugi wybór………………………………………………………………………...

trzeci wybór………………………………………………………………………..

1. **Do wniosku załączono dokumenty związane z rekrutacją:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełniane kryterium** | **tak** | **nie** |
| **Kryteria określone w ustawie Prawo oświatowe** | | | | | |
| 1. | | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |
| 2. | | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata |  |  |
| 3. | | Niepełnosprawność jednego z rodziców/ opiekuna prawnego kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców/ opiekunów prawnych (wpisać kogo dotyczy)……………………………………… |  |  |
| 4. | | Niepełnosprawność obojga rodziców/ opiekunów prawnych kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców/ opiekunów prawnych |  |  |
| 5. | | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata (wpisać kogo dotyczy) ……………………………………………………… |  |  |
| 6. | | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | **Dokument potwierdzający** prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz **oświadczenie** . |  |  |
| 7. | | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Dokument poświadczający** objecie dziecka pieczą zastępczą  (Dz.U. z 2016 r. poz. 575,1583,1860). |  |  |
| **Kryteria określone przez organ prowadzący:** | | | | | |
| 1. | Dziecko obojga rodziców/prawnych opiekunów pracujących zawodowo lub prowadzących gospodarstwo rolne, uczących się lub studiujących w systemie stacjonarnym. | | **Oświadczenie** potwierdzające zatrudnienie obojga rodziców/ opiekunów prawnych w pełnym wymiarze czasu pracy lub prowadzących gospodarstwo rolne, oświadczenie potwierdzające studia/ naukę w trybie dziennym |  |  |
| 2. | Rodzeństwo dziecka kontynuujące wychowanie przedszkolne w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej pierwszego wyboru | | **Oświadczenie** o uczęszczaniu do danego przedszkola lub szkoły rodzeństwa kandydata |  |  |
| 3. | Przedszkole/oddział przedszkolny wskazane  we wniosku jest najbliżej położone od miejsca zamieszkania dziecka | | **Oświadczenie** o przedszkolu położonym najbliżej miejsca zamieszkania |  |  |
| 4. | Dziecko, którego rodzice/prawni opiekunowie są pod opieką Ośrodka Pomocy Społecznej (z wyjątkiem jednorazowych świadczeń) | | **Oświadczenie** o objęciu rodziców dziecka stałym wsparciem OPS |  |  |

1. **Deklarowany pobyt dziecka w placówce wychowania przedszkolnego:**

Godziny pobytu dziecka w placówce od…………………. do………….…….

1. **Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj informacji o dziecku | tak | nie |
| Informacja o stanie zdrowia |  |  |
| Orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno - pedagogicznej |  |  |
| Informacja o potrzebie szczególnej opieki |  |  |
| Stosowana dieta |  |  |
| Zalecenia lekarskie |  |  |

1. **Oświadczenie wnioskodawcy:**
2. Wszystkie dane zawarte w deklaracji oraz w załącznikach są prawdziwe - jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (z*godnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3).*
3. Niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych we wniosku.

Żelisławice, ……………………. ……………………..…………………………….

(data) (czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

1. **Pouczenie**
2. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie do potrzeb związanych postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy Prawo oświatowe (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ).
3. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załącznikach do wniosku są dyrektorzy prowadzonych przez miasto i gminę Siewierz przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkołach wskazanych w pkt. 2 wniosku.
4. Podanie danych identyfikacyjnych, uwzględnionych w pkt. 1, 2 wniosku, jest obowiązkowe.
5. Art. 155. ustawy Prawo oświatowe wprowadza możliwość podania innych danych w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w przedszkolu odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod pracy opiekuńczo – wychowawczej. Podanie danych w załącznikach, zgodnie z wykazem zawartych w pkt. 5. wniosku, nie jest obowiązkowe.
6. Podanie danych dotyczących spełniania kryteriów, zawartych w pkt. 3 wniosku, jest nieobowiązkowe, przy czym w przypadku nie podania tych danych przyjmuje się, że kandydat nie spełnia danego kryterium.

**Obowiązek informacyjny**

1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Nazwa: Zespół Szkolno – Przedszkolny w Żelisławicach

Adres: ul. Przyszłości 9, 42 – 470 Siewierz

Kontakt: [zspz@zspzelislawice.dlaedu.pl](mailto:zspz@zspzelislawice.dlaedu.pl)

B.INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Imię i nazwisko: Dawid Nogaj

Kontakt: [inspektor@bezpieczne-dane.eu](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu)

C.CEL PRZETWARZANIA

Obsługa procesu rekrutacji.

D.PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA

Przesłanka RODO : art. 6 ust. 1 lit. c:

Podstawa prawna:

- ustawa z 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.);

- ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. z 2018r. poz. 1900, z późn. zm.)

E. ODBIORCY DANYCH

Dane mogą być przekazywane podmiotom świadczącym na rzecz administratora usługi, do realizacji których dane osobowe są niezbędne. Z takimi podmiotami zostały zawarte umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

F. OKRES PRZECHOWYWANIA

Zgodnie z przepisami regulującymi proces rekrutacji

G.PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA

- dostęp do danych i uzyskanie kopii danych

- żądania sprostowania danych

- żądania ograniczenia przetwarzania

- wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych)

H. PRZEKAZYWANIE DO PAŃSTW POZA EUROPEJSKIM OBSZAREM GOSPODARCZYM ( EOG) I ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH

Dane nie będą przekazywane do krajów spoza EOG ani do organizacji międzynarodowych.

1. INFORMACJA, CZY PODANIE DANYCH OSOBOWYCH JEST WYMOGIEM USTAWOWYM LUB UMOWNYM LUB WARUNKIEM ZAWARCIA UMOWY ORAZ CZY OSOBA JEST ZOBOWIĄZANA DO PODANIA DANYCH I JAKIE DANE I JAKIE SĄ EWENTUALNE KONSEKWENCJE NIEPODANIA DANYCH

Podanie danych jest obowiązkowe i niezbędne i wynika z obowiązku prawnego

1. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, W TYM PROFILOWANIE

Podane dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| **RODZAJ OŚWIADCZENIA** | **Podpis** rodzica  /prawnego opiekuna lub wpisać  **nie dotyczy** |
| **OŚWIADCZENIE O WIELODZIETNOŚCI RODZINY**  **Oświadczam,** że jestem rodzicem (opiekunem prawnym) dziecka ………………..………………….., wychowującego się w rodzinie wielodzietnej. ***Wyjaśnienie:*** *Zgodnie z art. podpunkt 42 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2017 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 900 ) wielodzietność oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.* |  |
| **OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**  **Oświadczam,** że samotnie wychowuję dziecko, prowadzą samotnie gospodarstwo domowe.  Jestem (właściwe podkreślić)   1. panna / kawaler, 2. wdową/wdowcem, 3. w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, 4. osobą rozwiedzioną niewychowującą dziecka wspólnie z jego rodzicem,   *W przypadku wskazania pkt. 2-4 wymagane jest dołączenie dokumentów potwierdzających sytuację składającego oświadczenie (dokument potwierdzający prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu w oryginale, notarialnie potwierdzonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu dokumentu).* |  |
| **OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE ZATRUDNIENIE OBOJGA RODZICÓW**  Oświadczam/my, że pracuję/pracujemy, prowadzę/my rolniczą działalność gospodarczą, studiuję/studiujemy  my lub uczę się/ uczymy się w systemie stacjonarnym. |  |
| **OŚWIADCZENIE O PRZEDSZKOLU POŁOŻONYM NAJBLIŻEJ MIEJSCA ZAMIESZKANIA**  Oświadczam, iż przedszkole wskazane we wniosku jest najbliżej położone od miejsca zamieszkania mojego dziecka. |  |
| **OŚWIADCZENIE O RODZEŃSTWIE KONTYNUUJĄCYM EDUKACJĘ W PRZEDSZKOLU /SZKOLE**  Oświadczam, że moje dzieci …………………………………………………………………………………..kontynuują edukację w ZSP w Żelisławicach. (imiona i nazwiska, klasa/oddział) |  |
| **OŚWIADCZENIE OPS**  Oświadczam/my, że jesteśmy pod stałą opieką Ośrodka Pomocy Społecznej. |  |

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.[[1]](#footnote-2)**

…………………………….

Miejscowość, data ………………………………………………

(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

1. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. [↑](#footnote-ref-2)