|  |  |
| --- | --- |
|  Nr wniosku |                  |
| Wypełnia jednostka |
|  Data złożenia |   |
|  Godzina złożenia |   |

 **Wniosek o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola/oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej nr 34 im. Adama Mickiewicza w Kielcach
 od 1 września 2024 r.**

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny.

|  |
| --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**  |
| **PESEL\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:** |  |
| **Imię\*** |  | **Drugie Imię** |  |
| **Nazwisko\*** |  | **Data urodzenia\*** |  |

|  |
| --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA** |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica\*** |  | **Nr domu\*/Nr mieszkania** |  |
| **Kod pocztowy\*** |  | **Poczta\*** |  |

|  |
| --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | NIE |
| Odroczenie obowiązku szkolnego | TAK | NIE |
| Oczekiwany czas pobytu dziecka w przedszkolu:  |
| Numer(y) PESEL rodzeństwa:  |
| Miejsce zatrudnienia opiekuna 1:  |
| Miejsce zatrudnienia opiekuna 2:  |
| Miejsce urodzenia kandydata:  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun (niepotrzebne skreślić) |  Rodzic Opiekun prawny Nie udzielił informacji Nie żyje Nieznany Rodzic mieszka za granicą  |
| **Imię\*** |  | **Nazwisko\*** |  |

|  |
| --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica\*** |  | **Nr domu\*/Nr mieszkania** |  |
| **Kod pocztowy\*** |  | **Poczta\*** |  |

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

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| **Telefon do kontaktu\*** |  |
| **Adres poczty elektronicznej\*\*** |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun (niepotrzebne skreślić) | Rodzic Opiekun prawny Nie udzielił informacji Nie żyje Nieznany Rodzic mieszka za granicą |
| **Imię\*** |  | **Nazwisko\*** |  |

|  |
| --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica\*** |  | **Nr domu\*/Nr mieszkania** |  |
| **Kod pocztowy\*** |  | **Poczta\*** |  |

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Telefon do kontaktu\*** |  |
| **Adres poczty elektronicznej\*\*** |  |

\* pola wymagane

\*\* adres e-mail wykorzystywany jest do przesyłania nowego hasła w przypadku zagubienia (o ile adres e-mail został podany we wniosku)

|  |
| --- |
| **LISTA WYBRANYCH PLACÓWEK I GRUP W KOLEJNOŚCI PREFERENCJI**  |
| LP | Nazwa placówki, grupa rekrutacyjna |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**Należy zaznaczyć kryteria, które kandydat spełnia.** Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku zaznaczenia kryterium, wówczas należy z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

|  |
| --- |
| **Kryteria ustawowe** |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata  | TAK | NIE |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata | TAK | NIE |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | TAK | NIE |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | TAK | NIE |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | TAK | NIE |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | TAK | NIE |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | TAK | NIE |
| **Kryteria samorządowe**  |
| 8 | Rodzeństwo dziecka uczęszczającego do danego przedszkola lub szkoły.W przypadku spełniania tego kryterium proszę wpisać nazwę przedszkola/szkoły którego kryterium dotyczy: ............................................................................................................................ | TAK | NIE |
| 9 | Dziecko obojga rodziców/opiekunów prawnych pracujących lub studiujących w systemie dziennym lub dziecko samotnego rodzica/opiekuna prawnego, pracującego lub studiującego w systemie dziennym. | TAK | NIE |
| 10 | Dziecko poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w Rozporządzeniu ministra w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych lub dziecko, u którego lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego. |  |  |
| 11 | Dziecko, którego jeden z rodziców/opiekunów prawnych pracuje lub uczy się w systemie dziennym.  | TAK | NIE |
| 12 | Kryterium dochodowe – dochód na członka rodziny | …………………..zł |

Przewodniczący komisji rekrutacyjnej, w każdym ze wskazanych na liście preferencji przedszkoli/szkół podstawowych może żądać od rodziców/prawnych opiekunów przedstawienia dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w okresie wskazanym w harmonogramie należy pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka

w przedszkolu/szkole podstawowej, do której dziecko zostało zakwalifikowane. W przypadku braku pisemnego potwierdzenia woli zapisu, dziecko nie zostanie przyjęte do przedszkola/szkoły podstawowej, do której zostało zakwalifikowane.

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w ramach naboru
kandydatów do przedszkoli w Kielcach**

1. **Administratorem danych osobowych** Państwa oraz Państwa dziecka/podopiecznego są przedszkola wybrane przez Państwa we wniosku.

W przypadku pytań o te dane mogą Państwo skontaktować się z **Inspektorem Ochrony Danych (IOD)**, do którego kontakt znajduje się na stronie internetowej przedszkola oraz/lub na tablicy ogłoszeń w przedszkolu.

IOD nie posiada i nie udziela informacji dotyczących przebiegu procesu naboru, w szczególności informacji o ofercie przedszkola, statusie zgłoszenia, punktacji, kryteriach ani wynikach rekrutacji;

1. **podstawą prawną** przetwarzania danych osobowych przez Przedszkole do celów:

– rekrutacji – jest ustawa z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz uchwały Rady Miasta Kielce nr XLIX/1107/2017 z dnia 7 grudnia 2017 r. oraz nr XXV/454/2020 z 16 stycznia 2020 r.,

– sprawowania opieki przedszkolnej – jest ustawa z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji;

1. podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 150 Prawa oświatowego jest niezbędne, aby Państwa dziecko/podopieczny mogło/mógł uczestniczyć w rekrutacji kandydatów do przedszkola;
2. na etapie rekrutacji podanie przez Państwa innych danych niż wymienione w art. 150 Prawa oświatowego jest dobrowolne;
3. dane osobowe Państwa oraz Państwa dziecka/podopiecznego będą przetwarzane **w celu właściwego przeprowadzenia rekrutacji** do Przedszkola. Podanie danych osobowych jest warunkiem dopuszczenia do postępowania rekrutacyjnego.

W przypadku przyjęcia Państwa dziecka/podopiecznego do Przedszkola dane osobowe podane w kwestionariuszu rekrutacyjnym automatycznie zaczną być również przetwarzane **w celach sprawowania opieki przedszkolnej**, opisanych w § 2 i 19 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji;

1. przekazane przez Państwa dane będą przetwarzane w systemie rekrutacyjnym pomiędzy przedszkolami wskazanymi w liście preferencji. Decyzja o przyjęciu do przedszkola będzie podjęta w tym systemie w sposób zautomatyzowany na podstawie przekazanych przez Państwa danych oraz punktów przyznanych według kryteriów rekrutacyjnych;
2. **przysługują Państwu prawa do**: dostępu do swoich danych, ich sprostowania, kopii danych, ich usunięcia po okresie nie krótszym niż przewidują przepisy prawa, a także do niepodlegania decyzji wynikającej z zautomatyzowanego sposobu przetwarzania danych;
3. dane osobowe Państwa oraz Państwa dziecka/podopiecznego będą wykorzystywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z wychowania przedszkolnego w danym przedszkolu, z zastrzeżeniem, iż okres przechowywania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przewidziany przez przepisy prawa.

W przypadku kandydatów nieprzyjętych dane osobowe zgromadzone w celu rekrutacji będą przechowywane przez rok, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora przedszkola została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zakończyło się prawomocnym wyrokiem;

1. w przypadku powzięcia informacji o niewłaściwym przetwarzaniu danych osobowych swoich lub Państwa dziecka/podopiecznego przez Przedszkole przysługują Państwu **prawa wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania do Administratora**;
2. odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty upoważnione na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody lub podpisanej umowy pomiędzy Przedszkolem a podmiotem.

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

                                                                                      Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**INNE INFORMACJE O DZIECKU**

Dodatkowe informacje przekazane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Miejscowość………………………………………, dnia……………………………………........................

**POTWIERDZENIE DLA KANDYDATA**

**1. Potwierdzam przyjęcie wniosku - .............................................., PESEL: ...........................**

Wniosek został przyjęty dnia......................................................

                                              pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika:

**2. Potwierdzam przyjęcie oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych**

Dokumenty zostały przyjęte dnia…………………………........................... w liczbie............... kompletów……………………………………

 pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika: