*Załącznik Nr 3*

*do Zarządzenia nr16/2024*

*Burmistrza Miasta i Gminy Skała*

*z dnia 19 stycznia 2024 r.*

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO w SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 IM. WŁADYSŁAWA ŁOKIETKA W SKALE NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

1. Imię i nazwisko dziecka................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia..............................................................................................

3. Numer PESEL..............................................................................................................

(w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

4. Adres zameldowania dziecka.......................................................................................

5. Miejsce zamieszkania dziecka.......................................................................................

6. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka..........................................

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

7. Adres miejsca zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów:.....................................

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

8. Adresy poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych rodziców / prawnych opiekunów dziecka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***rodzic*** | ***telefon*** | ***e-mail*** |
| matka |  |  |
| ojciec |  |  |

9. Kolejność wybranych przedszkoli lub innych form wychowania przedszkolnego

w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych:

a)..................................................................................................................................

b)..................................................................................................................................

c)...................................................................................................................................

10. Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka,

uznane przez rodzica/prawnego opiekuna za istotne do przekazania dyrektorowi

przedszkola/szkoły:

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

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

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

11. Deklarowany okres pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym
 od ...................... do .........................

* w czasie: ........... godzin dziennie
* w liczbie: .......... posiłków dziennie

|  |
| --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ**(w przypadku spełnienia danego kryterium proszę wstawić znak "x") |
| **Kryteria obowiązkowe**(art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z poźn. zm.) |
| **1.** | **Wielodzietność rodziny kandydata**Załącznik: oświadczenie o wielodzietności kandydata |  |
| **2.** | **Niepełnosprawność kandydata**Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydaneze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100 ze zm.) |  |
| **3.** | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata**Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych(Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.) |  |
| **4.** | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata**Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych(Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.) |  |
| **5.** | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata**Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.). |  |
| **6.** | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**Załącznik: 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 |  |
| **7.** | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą**Załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1426 z późn. zm.). |  |
| **Kryteria dodatkowe**(Zarządzenie Nr 16/2024 Burmistrza Miasta i Gminy Skała z dnia 19 stycznia 2024 r.) |
| **1.** | **Rodzice/opiekunowie prawni są zameldowani na terenie Gminy Skała na pobyt stały.** Załącznik: Oświadczenia rodziców / opiekunów prawnych o zameldowaniu na terenie Gminy Skała lub inny dokument urzędowy. |  |
| **2.** | **Rodzice/opiekunowie prawni, którzy rozliczyli podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT) w Urzędzie Skarbowym zgodnym z miejscem zamieszkania na terenie Gminy Skała za rok poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja.**Załącznik: Oświadczenia rodziców / opiekunów prawnych o rozliczeniu podatku dochodowego od osób fizycznych zgodnie z miejscem zamieszkania w Gminie Skała za rok poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja oraz przedłożenie PIT-u do wglądu. |  |
| **3.** | **Rodzice/opiekunowie prawni pracują, wykonują pracę na podstawie umowy o pracę lub otrzymują dochody na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzą działalność gospodarczą lub rolniczą lub pobierają naukę w systemie dziennym.**Załącznik: Oświadczenie o zatrudnieniu, prowadzeniu działalności gospodarczej, prowadzeniu działalności rolniczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym dla dorosłych.  |  |
| **4.** | **Dziecko 6 letnie, które realizować będzie obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej lub dziecko starsze z odroczonym obowiązkiem szkolnym, które realizować będzie roczne przygotowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej**  |  |
| **5.** | Dziecko 6 letnie, które realizować będzie obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne w przedszkolu lub dziecko starsze z odroczonym obowiązkiem szkolnym, które realizować będzie roczne przygotowanie przedszkolne w przedszkolu  | **Nie dotyczy** |
| **6.** | **Uczęszczanie przez rodzeństwo dziecka w roku szkolnym, którego dotyczy rekrutacja, do danego przedszkola lub do szkoły podstawowej położonej najbliżej przedszkola, do którego rodzice/ opiekunowie prawni dziecka wnioskują o jego przyjęcie.** |  |
|  | Załącznik: Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych o realizowaniu obowiązku szkolnego lub wychowania przedszkolnego w danej szkole podstawowej przez rodzeństwo kandydata. |  |

**Pouczenia:**

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie i wykorzystanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie, do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola/oddziału przedszkolnego oraz organizacją pracy i funkcjonowania przedszkola/szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola/oddziału przedszkolnego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 „RODO”) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 poz. 1781 z późn. zm.).

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

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

**Klauzula informacyjna**

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:**

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Władysława Łokietka w Skale, ul. Topolowa 25, 32 – 043 Skała.
2. Szkoła Podstawowa nr 1 im. Władysława Łokietka w Skale wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych Osobowych pana Pawła Chochoła, z którym można skontaktować się poprzez e-mail: pchochol.priv@gmail.com w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu:
* realizacji zadań wynikających ze statutu Szkoły Podstawowej nr 1 im. Władysława Łokietka w Skale zgodnie Art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, d, e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
* wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Szkole Podstawowej nr 1 im. Władysława Łokietka w Skale na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
1. Pani­/Pana dane oso­bowe będą prze­twa­rzane przez okres nie­zbędny wynikający
z ustawodawstwa obowiązującego w Szkole Podstawowej nr 1 w Skale im. Władysława Łokietka w Skale. Dane prze­twa­rzane w opar­ciu o wyra­żoną zgodę będą prze­twa­rzane do czasu jej wyco­fa­nia, jed­nak nie dłu­żej niż przez czas nie­zbędny do wyko­na­nia umowy.
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego / organizacji międzynarodowej.
3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).
4. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
* dostawcy systemów informatycznych i usług IT na rzecz Szkoły Podstawowej nr 1 im. Władysława Łokietka w Skale,
* operatorzy pocztowi i kurierzy,
* banki w zakresie realizacji płatności,
* podmioty świadczące na rzecz Szkoły Podstawowej nr 1 im. Władysława Łokietka w Skale usługi niezbędne do wykonania zawieranej z Panią/Panem umowy,
* organy uprawnione na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana danych osobowych.
1. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest obowiązkowe, z wyjątkiem danych osobowych fakultatywnych, których podanie jest dobrowolne. Konsekwencją nie podania przez Panią/Pana danych osobowych wymaganych przez przepisy prawa jest brak możliwości udzielenia świadczenia.

 ……………………………………

 podpis