

**WNIOSEK**  
**o przyjęcie do publicznego przedszkola na rok szkolny 2021/2022**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Miejskiego Przedszkola Publicznego w Szczawnicy na okres od .....

..... do .....

**1. Dane osobowe dziecka (kandydata):**

Imię i Nazwisko dziecka	Data urodzenia	Numer PESEL*

\* w przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

**2. Dane rodziców / prawnych opiekunów dziecka (kandydata):**

Wyszczególnienie	Matka*	Ojciec*
Imię i nazwisko		
Numer telefonu		
Adres e-mail		

**3. Miejsce zamieszkania rodziców dziecka (kandydata) i dziecka (kandydata).**

Wyszczególnienie	Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)
Miejsce zamieszkania dziecka (kandydata)	
Miejsce zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych dziecka (kandydata)	
Miejsce zamieszkania matki*	
Miejsce zamieszkania ojca*	

\*wskazać w przypadku różnego zamieszkania rodziców kandydata

**4. Dzienna (orientacyjna) ilość godzin pobytu dziecka w przedszkolu. Przedszkole czynne od 6:30 – 17:30**

- wpisać godziny od ..... do.....

**5. Korzystanie z odpłatnych posiłków:** śniadanie, pełny obiad, podwieczorek (podkreślić wybrane)

**6. Określenie potrzeby uczęszczania kandydata do przedszkola w okresie wakacji:** lipiec /sierpień (podkreślić wybrane)

**7. Kryteria warunkujące przyjęcie dziecka do przedszkola:** (podkreślić wybrane)

- Wielodzietność rodziny
- Niepełnosprawność dziecka
- Niepełnosprawność jednego lub obojga rodziców
- Niepełnosprawność rodzeństwa
- Samotne wychowywanie dziecka
- Objęcie pieczę zastępczą

\*Kryteria rozpatrywane w przypadku większej ilości kandydatów niż miejsc w przedszkolu

8. Kryteria dodatkowe:

- Dzieci zamieszkałe na terenie Miasta i Gminy Szczawnica: tak / nie
- Rodzeństwo uczęszczające do przedszkola: tak / nie
- Pracujący lub studiujący rodzice: tak / nie

**Załączniki do wniosku** (załączniki nie obowiązują w pierwszym etapie rekrutacji)

1. dokument potwierdzający spełnienie kryteriów ustawowych dotyczących kandydata – szt. ....
2. dokumenty potwierdzające spełnienie przez kandydata kryteriów dodatkowych – szt. ....

**Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.**

**Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**Podpis matki /ojca/opiekuna dziecka (kandydata):**

Data	Matka*	Ojciec*

Po otrzymaniu informacji o przyjęciu dziecka do przedszkola (w dniu 06.04.2021) rodzice zobowiązani są do **POTWIERDZENIA WOLI ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA** w postaci pisemnego oświadczenia (dokument dołączony do wniosku) W terminie od **07.04.2021r.** do **30.04.2021r**

**Potwierdzenie woli można również składać telefonicznie lub mailowo.**

**KLAUZULA O PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia 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) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejskie Przedszkole Publiczne w Szczawnicy tel. 18 262 23 27
  2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl).
  3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorsze.
  4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
  5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
  6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
  7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
    - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
    - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
- .....

Podpis matki /ojca/opiekuna dziecka (kandydata)

**8. Decyzja komisji kwalifikacyjnej ( konieczna w razie większej ilości dzieci niż przewidywanych miejsc w przedszkolu).**

Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu dnia .....

1. Zakwalifikowała w/w dziecko do przedszkola od .....
2. Nie zakwalifikowała w/w dziecko z powodu.....

podpis przewodniczącego komisji

podpisy członków komisji

Szczawnica, dnia ..... 2021r.

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICA KANDYDATA WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO MIEJSKIEGO  
PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO W SZCZAWNICY**

(POTWIERDZENIE WOLI SKŁADANE PRZEZ RODZICA OD 07.04.2021 – 30.04.2021. POTWIERDZENIE WOLI MOŻNA RÓWNIEŻ SKŁADAĆ TELEFONICZNIE  
LUB MAILOWO)

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka

do Miejskiego Przedszkola Publicznego w Szczawnicy ul. Jana Wiktora 7a, 34-460 Szczawnica do którego  
zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Adres poczty elektronicznej Miejskiego Przedszkola Publicznego: [przedszkole@szczawnica.co](mailto:przedszkole@szczawnica.co)

Numer kontaktowy: **18 262 23 27**

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego/podpis ojca/opiekuna prawnego