**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO**

**ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ
IM. KS. PROF. J. TISCHNERA W OCHOTNICY DOLNEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

**UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek należy złożyć w placówce najbardziej preferowanej.**

|  |
| --- |
| Proszę o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola / oddziału przedszkolnego\* w szkole podstawowej wg następującej kolejności:(1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną; 3 – oznacza placówkę najmniej preferowaną) |
| Nazwa i adres placówki | Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka(bezpłatny wymiar zajęć w godz. od 800-1300) |
| 1. |  | od……..… do ……… godz. |
| 2. |  | od……..… do ……… godz. |
| 3. |  | od……..… do ……… godz. |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA |
| imię |  | drugie imię |  |
| nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia |  |
|  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/****OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ |
| imię |  | nazwisko |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO |
| imię |  | nazwisko |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ****(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)** |
| **Kryteria ustawowe**(Zgodnie z art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe ( Dz.U. z 2024 r. poz. 737 ze zm.). |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata*załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* |  |
| 2. | Niepełnosprawność 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 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024 r., poz. 44 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 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024 r., poz. 44 ze 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 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024 r., poz. 44 ze 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 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024 r., poz. 44 ze 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 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 49).* |  |
| **Kryteria określone przez Radę Gminy Ochotnica Dolna**(Zgodnie z Uchwałą Nr XXXIII/240/17 Rady Gminy Ochotnica Dolna z dnia 27 marca 2017 r. w sprawie określenia kryterium naboru do samorządowych przedszkoli oraz oddziałów przedszkolnychw szkołach podstawowych na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentówniezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów) |
| 1. | Dziecko objęte obowiązkiem wychowania przedszkolnego lub mające prawo do korzystania z wychowania przedszkolnego |  |
| 2. | Dziecko obojga rodziców pracujących lub uczących się w systemie stacjonarnym *Zaświadczenie wydane przez pracodawcę o zatrudnieniu lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo zaświadczenie z uczelni lub szkoły.* |  |
| 3. | Rodzeństwo dziecka uczęszcza do danego przedszkola *Oświadczenie rodziców dziecka o uczęszczaniu jego rodzeństwa do przedszkola* |  |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
|  data |  podpis matki/opiekunki prawnej |  podpis ojca/ opiekuna prawnego |

**OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach przeprowadzenia rekrutacji do przedszkola/oddziału przedszkolnego oraz zapewnienia wychowania przedszkolnego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
|  data |  podpis matki/opiekunki prawnej |  podpis ojca/ opiekuna prawnego |

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. ks. prof. J. Tischnera w Ochotnicy Dolnej, tel. 18/2624678
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się
z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do publicznego przedszkola/oddziału przedszkolnego oraz zapewnienia wychowania przedszkolnego.

4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.

6. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się
 z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją nie podania danych osobowych jest brak możliwości zapewnienia dziecku udziału w rekrutacji. Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem danych osobowych nie podlegają decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.