# **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

# **NA ROK SZKOLNY** **2024/2025**

## I. Adres przedszkola

Proszę o przyjęcie dziecka do **Publicznego Przedszkola w Zespole Oświatowym   
w Nowych Iganiach** ul. Siedlecka 113 08-103 Siedlce

1. **II. Deklaracja pobytu dziecka w placówce.**
2. Liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu: od godz. ………………. do godz. …………...…………

## III. Dane dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię** | **Drugie Imię** | | | | | | **Nazwisko** | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Pesel** |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **Data urodzenia** | | | **Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości**  ***(wypełniane, gdy brak nr PESEL)*** | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zameldowania dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ulica (pełna nazwa)** | | | | | | **Nr domu** | | | | | | **Nr lokalu** | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **Kod pocztowy** | | **Miejscowość** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo** | | **Powiat** | | | | | | | **Gmina** | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka – *jeśli jest inny niż zameldowania*.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ulica (pełna nazwa)** | | | | | | **Nr domu** | | | | | | **Nr lokalu** | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **Kod pocztowy** | | **Miejscowość** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo** | | **Powiat** | | | | | | | **Gmina** | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | |

## IV. Dane o rodzicach\* dziecka

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię matki | Nazwisko matki | | Telefony kontaktowe\*\* |
|  |  | |  |
| Adres zamieszkania *(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)* | | | Adres poczty elektronicznej\*\* |
|  | | |  |
| Imię ojca | | Nazwisko ojca | Telefony kontaktowe\*\* |
|  | |  |  |
| Adres zamieszkania *(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)* | | | Adres poczty elektronicznej\*\* |
|  | | |  |

*\* Rodzic – rodzic a także prawny opiekun dziecka oraz osoba (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.*

*\*\* W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".*

**V. Informacje o spełnianiu kryteriów**

Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy - Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz.U. z 2017 r., poz.59 z późn. zm.) do niniejszego wniosku dołączam dokumenty oraz oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów w nim określonych, wymienione w poniższej tabeli

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria określone w ustawie – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.)** | | **Spełnianie kryterium oraz złożenie dokumentu potwierdzającego jego spełnienie \*** | |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata  oświadczenie o wielodzietności (troje i więcej dzieci) **zał nr 1** | TAK | NIE |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata  orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność | 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  prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem **zał nr 2** | TAK | NIE |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą  dokument poświadczający objęcie dziecka piecza zastępczą | TAK | NIE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria określone uchwałą Nr XXXII/293/2017 Rady Gminy Siedlce z dnia 23.02.2017 r.** | | **Spełnianie kryterium oraz złożenie dokumentu potwierdzającego jego spełnienie \*** | |
| 1 | Dwoje rodziców kandydata pozostaje w zatrudnieniu lub prowadzi gospodarstwo rolne lub prowadzi działalność gospodarczą lub pobiera naukę w systemie dziennym **10 pkt** | TAK | NIE |
| 2 | Jeden z rodziców kandydata pozostaje w zatrudnieniu lub prowadzi gospodarstwo rolne lub prowadzi działalność gospodarczą lub pobiera naukę w systemie dziennym **6 pkt** | TAK | NIE |
| 3 | Przynajmniej jeden z rodziców kandydata jest zarejestrowany w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna **3 pkt** | TAK | NIE |
| 4 | Rodzina kandydata korzystała w okresie ostatnich 12 miesięcy ze świadczeń pomocy społecznej z uwagi na trudną sytuację rodzinną **1 pkt** | TAK | NIE |
| 5 | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do przedszkola lub szkoły w tym samym zespole oświatowym (zał nr 3) **1 pkt** | TAK | NIE |

*\* Dla kryterium, które jest spełniane i jest składany dokument potwierdzający należy zakreślić TAK; dla kryterium, które nie jest spełniane należy wpisać NIE.*

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………….. *(miejscowość, data)* | ………………..…………………………………… *(czytelny podpis rodzica/opiekuna)* |

**Pouczenie:**

*Do wniosku dołącza się dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów określonych w pkt VI, w tym m.in. oświadczenie o wielodzietności , orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności, prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem, dokument poświadczający objęcie dziecka piecza zastępczą.*

*Dokumenty należy złożyć w oryginale poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 kpa odpisu lub wyciągu z dokumentu lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.*

*Oświadczenia zaś składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści : ,,Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.’’*

**RODO**

W związku z zapisami art. 13 oraz art. 14 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016

oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest: Przedszkole w Nowych Iganiach ul. Siedlecka 113 tel 25 6323395
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD) – Pana Marka Daniela, który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail: iod-md@tbdsiedlce.pl.
3. Administrator przetwarza Państwa dane w celu realizacji rekrutacji do przedszkola, na podstawie ustawy Prawo oświatowe   
   z 14 grudnia 2016 r. Podanie danych jest obowiązkowe, niepodanie danych skutkuje brakiem rozpatrzenia wniosku.
4. Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub umowy powierzenia danych do przetwarzania z podmiotami świadczącymi usługi na rzecz Administratora.
5. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane, zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, tj. do końca uczęszczania dziecka do placówki lub przez 1 rok, jeśli dziecko nie zostało przyjęte.
6. Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:
   * dostępu do danych osobowych jej dotyczących oraz otrzymania ich kopii,
   * żądania ich sprostowania,
   * usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
   * wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, kierując korespondencję na adres Administratora lub drogą elektroniczną pisząc na adres: iod-md@tbdsiedlce.pl.
8. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora. Organem właściwym dla ww. skargi jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.