Wniosek zgłoszenia dziecka do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej
nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Kazimierza Wielkiego w Opocznie

na rok szkolny 2024/2025

# UWAGA: *Proszę dokładnie zapoznać się z treścią wniosku, staranie wypełnić rubryki oraz złożyć wymagane podpisy.*

Opoczno, dn. …….………… r.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Kazimierza Wielkiego w Opocznie od dnia 2 września 2024 r.

DEKLARUJĘ POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:

*(wybrać opcję o wpisać znak „x” w odpowiednich kratkach, a także wpisać proponowane godziny pobytu dziecka)*

**🞎 9 godzin**

**🞎 5 godzin**

### DANE OSOBOWE DZIECKA

 Pierwsze imię Drugie imię Nazwisko

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

#  Data urodzenia Miejsce urodzenia PESEL

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

 dzień miesiąc rok

#### ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

#####  Ulica nr domu, nr lokalu Kod Miejscowość

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

###  Województwo Powiat Gmina

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

#### OŚWIADCZENIE WS. ADRESU ZAMELDOWANIA DZIECKA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Opoczno dn. .…….…………………………. |  | **Zameldowanie na pobyt** *(zaznaczyć właściwe pole)***🞎** stały**🞎** czasowy – od …………..…………….. do ………………..……..……. |  | **„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”** *…………………………………………………………………*Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie |

#### ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA

#####  Ulica nr domu, nr lokalu Kod Miejscowość

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

###  Województwo Powiat Gmina

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

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:**

##  Ojciec: Imię Nazwisko adres e-mail

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

##  Matka: Imię Nazwisko adres e-mail

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

**TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU (w jednej rubryce nr telefonu i do kogo, np. mama):**

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

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW PODSTAWOWYCH – określających pierwszeństwo przy ubieganiu się o miejsca w Przedszkolu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Niezaznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium** | **Punktacja** | **Podpis rodzica potwierdzający kryterium** | **Uwagi**  |
| **1. 🞎** | **Wielodzietność rodziny kandydata,** | 20 pkt. |  | *Spełnianie przynajmniej jednego* *z wymienionych obok kryteriów* *jest gwarancją* *przyjęcia dziecka do przedszkola* *w pierwszej kolejności* |
| **2. 🞎** | **Niepełnosprawność kandydata,** |  |
| **3. 🞎** | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,** |  |
| **4. 🞎** | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,** |  |
| **5. 🞎** | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,** |  |
| **6. 🞎** | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie** |  |
| **7. 🞎** | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą** |  |

**UWAGA!**

* **Spełnianie kryteriów** **dokumentuje się złożeniem przez rodzica odpowiedniego oświadczenia.**
* **Niezłożenie** wymaganych dokumentów skutkuje uznaniem danego kryterium za niespełniane.

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH – zaznaczyć odpowiednie okienko po lewej stronie i złożyć podpis w odpowiedniej rubryce**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Niezaznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium*** | **Punktacja** **określona** **w Regulaminie** | **Podpis rodzica potwierdzający kryterium** | **PRZYZNANE PUNKTY (ustala Komisja)** |
| **A. 🞎** | **Rodzice kandydata zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy** | 10 pkt. |  |  |
| **B. 🞎** | **Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do danej placówki** | 8 pkt. |  |  |
| **C. 🞎** | **Dzienny czas pobytu dziecka wynosi co najmniej 8 godzin** | 7 pkt. |  |  |
| **D. 🞎** | **Przedszkole jest najbliższym przedszkolem od miejsca zamieszkania dziecka** | 5 pkt. |  |  |

**INFORMACJA O UBIEGANIU SIĘ O MIEJSCE W INNYCH PRZEDSZKOLACH:**

Wpisać w kolejności preferowanych Przedszkoli

1. ………………………………………………………………………….…
2. ………………………………………………………………….…………

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA**

**OŚWIADCZAM:**

1. że zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji na rok szkolny 2023/2024 obowiązującym w Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Kazimierza Wielkiego w Opocznie.
2. że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do oddziału przedszkolnego będę zobowiązana/y podpisać z Dyrektorem Szkoły Podstawowej Nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Kazimierza Wielkiego w Opocznie „Umowę w sprawie świadczeń udzielanych przez oddział przedszkolny w zakresie wychowania przedszkolnego” **w terminie od 05 lutego 2024 r. do 23 lutego 2024 r.**

Umowę powyższą mogę podpisać tylko w jednym wybranym oddziale przedszkolnym.

1. Mam świadomość, że niepodpisanie Umowy w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca w oddziale przedszkolnym.

……………………………………………….……….…… …………….…………………….………………………….

 *Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki i / lub Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna*

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
IM. KAZIMIERZA WIELKIEGO W OPOCZNIE**

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 i 14 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) *Dz. U. UE . L. 2016.119.1* z dnia 4 maja 2016 r., dalej „RODO”, podajemy do wiadomości:

1. Dane Administratora i Inspektora Ochrony Danych:
* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im Kazimierza Wielkiego w Opocznie, ul. Inowłodzka 3, 26-300 Opoczno, reprezentowana przez dyrektora szkoły: Pana Jacka Stępnia, tel. (44)755-25-59, zss2@opoczno.edu.pl
* Inspektorem Ochrony Danych jest: p. Renata Wijata, tel. (44)78-60-116, iod@opoczno.edu.pl
1. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu wykonywania zadań zgodnych ze statutem Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Kazimierza Wielkiego w Opocznie oraz zadań zleconych na podstawie odrębnych przepisów, umów zgodnie z art. 6 RODO);
2. Odbiorcami przetwarzanych danych osobowych będą tylko upoważnione podmioty na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
3. Pani/Pana dane osobowe nie zostaną przekazywane do państw trzecich chyba, że odrębne przepisy i umowy międzynarodowe pozwalają na to.
4. Okres przechowywania przetwarzanych danych osobowych ustalany jest osobno dla każdego zbioru danych osobowych i wynika z przepisów prawa w zakresie zbieranych danych lub przepisów wynikających z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r., poz. 217).
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
* prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych (art. 15 RODO),
* prawo do żądania sprostowania danych osobowych (art. 16 RODO),
* prawo do żądania usunięcia danych osobowych (art. 17 RODO),
* prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych (art. 18 RODO),
* prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO),
* prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie - w przypadku, gdy przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a RODO bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO).
1. W zakresie, w jakim podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania tych danych osobowych. Szkoła przestanie przetwarzać te dane chyba, że w stosunku do tych danych istnieją po stronie placówki, prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności Pani/Pana lub dane te będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
2. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, w przypadku gdy przetwarzanie tych danych odbywa się na podstawie uzyskanej zgody.
3. W przypadku naruszenia prawa w zakresie przetwarzania danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2),
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
5. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
6. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji - w tym profilowaniu.

 ………………………………………………

 czytelny podpis

**WYNIK POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO:**

Komisja Rekrutacyjna ustaliła uzyskaną przez Kandydata

**ilość punktów:**

……………………………………………………………………..……………………………….

 *Podpis Przewodniczącej Komisji Rekrutacyjnej*