***KARTA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W BACZYNIE***

***W ROKU SZKOLNYM ………….***

*(proszę wypełnić drukowanymi literami)*

**Dane dziecka**

**Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Imię | | |  | Drugie imię |  |  |  |  | Nazwisko | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Miejsce urodzenia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | - | |  |  |  |  |  | - | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Ulica | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nr domu |  | Nr lokalu | |
|  | |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Miejscowość | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | − | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Województwo | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Powiat | |  |  |  | Gmina | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zameldowania dziecka (jeżeli inny niż adres zamieszkania)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica | |  |  |  |  |  |  |  | Nr domu Nr lokalu | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod | |  |  |  |  |  | Miejscowość | | | | |
|  |  | − |  |  |  |  |  | | | | |

**Informacje dodatkowe**

**Informacje o dziecku**

Wielodzietność rodziny kandydata *(wpisz „TAK” lub „NIE”)*

*Niepełnosprawność kandydata (wpisz „TAK” lub „NIE”)*

*Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata (wpisz „TAK” lub „NIE”)*

*Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata (wpisz „TAK” lub „NIE”)*

*Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (wpisz „TAK” lub „NIE”)*

*Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (wpisz „TAK” lub „NIE”)*

*Objęcie kandydata pieczą zastępczą (wpisz „TAK” lub „NIE”)*

Liczba dzieci w rodzinie:

Inne istotne informacje o dziecku (np. stan zdrowia, stosowana dieta itp.) ………………………………………………

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

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

**Pobyt dziecka w placówce**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Godziny pobytu dziecka w placówce: od |  | do |

**Kolejne preferowane przedszkola/oddziały przedszkolne dla zgłaszanego dziecka**

1 2

**Dane rodziców / opiekunów prawnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane matki/prawnej opiekunki dziecka** | | | | **Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka** | | | |  |
|  | Imię |  | Nazwisko (obecne) |  | Imię |  | Nazwisko |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Telefon kontaktowy |  |  |  | Telefon kontaktowy |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Adres e-mail |  |  |  | Adres e-mail |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania matki/ opiekunki** | | | | | | | | | | | |  | **Adres zamieszkania ojca/ opiekuna** | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ulica | | | | | |  |  |  | Nr domu | | Nr lokalu |  | Ulica | | | | | | | |  |  |  | Nr domu |  | Nr lokalu | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kod | | | | | |  | Miejscowość | | | |  |  | Kod | | | | | | | |  | Miejscowość | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | − |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | − |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |
|

**Inne telefony kontaktowe**

**Poniżej proszę zaznaczyć właściwy prostokąt wstawiając znak X**

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że droga dziecka z domu do przedszkola wskazanego we wniosku jest krótsza niż do jakiegokolwiek innego przedszkola samorządowego.

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że rodzeństwo kandydata uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do wybranego przedszkola i będzie do niego uczęszczać w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja.

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że dziecko uczestniczyło w ubiegłorocznym postępowaniu rekrutacyjnym do tego samego przedszkola samorządowego.

**1. Oświadczam** (Oświadczamy), że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.

**2. Klauzula: Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**  **(**art. 150 ust. 6ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe Dz.U. z 2017r. póz. zm.).

………………………….. ……………………………………

Data oddania karty zgłoszenia Podpisy rodziców / opiekunów

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

Data przyjęcia karty w przedszkolu Potwierdzenie przyjęcia karty w przedszkolu

**Informacje o ochronie danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016 *roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana/Dziecka danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny siedzibą w Baczynie, reprezentowany przez Dyrektora mgr Teresę Gaura.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się po adresem poczty elektronicznej iod@budzow.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Pani/Pana/Dziecka dane będą przetwarzane na podstawie art.150, 152,153, 154 ust.3, 155,156 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 roku, z póź. zm. ) w celu dokonania rekrutacji do przedszkola i realizacji wychowania przedszkolnego.
4. Zakres danych jest niezbędny do:
5. rekrutacji
6. w okresie korzystania przez dziecko z wychowania przedszkolnego w przedszkolu.
7. Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom lub państw trzecich.
8. Będą przechowywane do czasu:
9. nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego w przedszkolu,
10. dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w przedszkolu, które przeprowadzało postępowanie rekrutacyjne, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
11. Posiada Pani/Pan prawo do:
    1. żądania dostępu do swoich/dziecka danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
    2. wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
    3. przenoszenia danych,
    4. wniesienia skargi do organu nadzorczego,
    5. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeżeli podstawą ich przetwarzania była zgoda.
12. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie może wywołać w konsekwencji uniemożliwienie przyjęcia dziecka do przedszkola.
13. Przekazane dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Administrator Danych Osobowych ZSP Baczyn

Dyrektor mgr Teresa Gaura

**Oświadczam, iż zapoznałam/em się z informacją o ochronie danych osobowych**

………………………………………………

**podpis ojca/opiekuna, matki/opiekunki**