

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/ ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ/ PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO* NA ROK SZKOLNY 2021/2022

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

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ punktu przedszkolnego* wg następującej kolejności: (1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną; 3 – oznacza placówkę najmniej preferowaną)		
	Nazwa i adres placówki	Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka*
1.	Szkoła Podstawowa w Białce Tatrzańskiej ul. Środkowa 184, 34-405 Białka Tatrzańska	... godzin od..... do
2.		
3.		

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA									
imię		drugie imię							
nazwisko									
PESEL									
data urodzenia				miejsce urodzenia					
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA									
ulica				nr domu			nr mieszkania		
kod pocztowy				miejsowość					
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				miejsowość					
gmina				powiat					
telefon komórkowy				adres e-mail					
MIEJSCE ZATRUDNIENIA									
nazwa firmy									
adres firmy									
telefon kontaktowy									

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
nazwa firmy			
adres firmy			
telefon kontaktowy			

KRYTERIA PRZYJĘĆ- brane pod uwagę w przypadku gdy ilość chętnych będzie większa od ilości miejsc(w przypadku spełnienia danego kryterium proszę postawić znak „X”)		
Kryteria obowiązkowe (art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.)		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata <i>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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <i>Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>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).</i>	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2013 r. poz.135).</i>	
Kryteria dodatkowe		
1.	Uczęszczanie starszego rodzeństwa kandydata w roku szkolnym 2020/2021 do przedszkola, do którego został złożony wniosek	
2.	Aktywność zawodowa obu rodziców kandydata (oboje rodzice pracujący)	

II. INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej (**choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie np. dieta, alergię pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności**):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZEKAZYWANIA WSZELKICH ZMIAN W DANYCH PODANYCH DO WIADOMOŚCI SZKOŁY.

IV. DEKLARUJĘ UCZESTNICTWO MOJEGO DZIECKA NA ZAJĘCIACH RELIGII / ETYKI * W CAŁYM CYKLU KSZTAŁCENIA.

.....
Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych

*niepotrzebne skreślić

V. KLAUZULA INFORMACYJNA SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. 1 PUŁKU STRZELCÓW PODHALAŃSKICH W BIAŁCE TATRZAŃSKIEJ

do przetwarzania danych osobowych uczniów i rodziców

Na podstawie art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

Administratorem Pana/i Danych jest:

**Dyrektor Szkoły Podstawowej im. 1 Pułku Strzelców
Podhalańskich**

**ul. Środkowa 184, 34-405 Białka Tatrzańska
tel. + 48 18 26 541 29, fax: +48 18 26 521 29,
<http://www.szkola.bialka.net>**

Administrator powołał Inspektora
Ochrony Danych oraz udostępnia jego
dane kontaktowe:

Andrzej Skupień,
tel. tel. 18 20 00870 wewnętrzny: 68
e-mail: iod@ugbukowinatatrzańska.pl

Pani/Pana dane oraz dane Państwa
dziecka będą przetwarzane w celu:

Realizacji obowiązku prawnego, uzyskania kontaktu z rodzicami
w sytuacjach nagłych i poznania sytuacji rodzinnej dziecka.

Podstawą do przetwarzania Pani/Pana
danych osobowych oraz danych
osobowych Państwa dziecka jest:

Udzielona przez Pana/Panią zgoda na przetwarzanie danych oraz
realizacja obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 7
września 1991 r. o systemie oświaty (**Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz.
2572** z późn. zm. oraz Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo
oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000, 1290, 1669 i 2245)

Informacja o przekazywaniu danych do

Pana/Pani dane nie są przekazywane innym podmiotom

innych podmiotów: niewymienionym w przepisach prawa.

Okres przechowywania danych: Pani/Pana dane będą przechowywane przez 50 lat po ukończeniu przez ucznia szkoły

Ma Pani/Pan prawo do:

1. dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania,
2. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych,*
3. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,*
4. przenoszenia danych,*
5. cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych,*
6. wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podane przez Panią/Pana dane są:

wymogiem Zarządzenia MEN nr 5 z 18.03.1993r. w spr. sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania, Dz. Urz. MEN nr 4/93 poz.12 oraz pobrane dobrowolnie. Brak podania danych skutkuje: nie wywiązaniem się z wymogów ustawy.

Pani/Pana dane:

nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji ani profilowaniu

* nie dotyczy przetwarzania danych wychowanka wynikających z przepisów prawa

Zapoznałem/łam się z powyższymi zapisami
(podpis rodziców lub opiekunów)

.....
Data i miejsce

Zgoda na przetwarzanie wizerunku ucznia w celach promocyjno-marketingowych szkoły

Niniejszym wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku [imię, nazwisko dziecka] w postaci fotografii cyfrowej, przez Szkołę Podstawową im. 1 Pułku Strzelców Podhalańskich w Białce Tatrzańskiej), zwanej dalej „Szkołą”, w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej Szkoły prowadzonej za pośrednictwem:

- gazetki szkolnej „Jutrzenka”
- strony internetowej szkoły pod adresem: www.szkoła.bialka.net
- tablic informacyjnych, dyplomów oraz gazetek szkolnych korytarzowych

.....
Data i podpis ucznia/opiekunów prawnych

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić