



## Gmina Sokół Młp. NABÓR 2023

### Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola na rok szkolny 2023/2024

Proszę o przyjęcie dziecka do **oddziału przedszkolnego** w Zespole Szkół w Trzebusce  
36-050 Sokół Młp, Trzebuska 196

**Uwaga: Kartę wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dziecka. Wszystkie pola karty muszą być wypełnione czytelnie, pismem drukowanym. Złożenie karty nie jest jednoznaczne z przyjęciem dziecka do przedszkola. Kolejnym krokiem w rekrutacji będzie podpisanie stosownej umowy.**

#### 1. Dane osobowe dziecka

|  |                      |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| PESEL  | Imię                 | Drugie imię          | Nazwisko             |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Data urodzenia   | Miejsce urodzenia    | Obywatelstwo         |                      |
| <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

#### 2. Adres zamieszkania dziecka

|   |                      |                      |
|---|----------------------|----------------------|
| Ulica                                       | Nr domu              | Nr lokalu            |
| <input type="text"/>                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kod   | Miejscowość          |                      |
| <input type="text"/> - <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| Województwo                                 | Powiat               | Gmina                |
| <input type="text"/>                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

#### Adres zameldowania dziecka (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

|   |                      |                      |
|---|----------------------|----------------------|
| Ulica                                       | Nr domu              | Nr lokalu            |
| <input type="text"/>                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kod   | Miejscowość          |                      |
| <input type="text"/> - <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

#### 3. Dane rodziców

| Lp. | Dane               | Matki / opiekunki prawnej | Ojca / opiekuna prawnego |
|-----|--------------------|---------------------------|--------------------------|
| 1   | Imię i nazwisko    |                           |                          |
| 2   | Adres zamieszkania |                           |                          |
| 3   | Telefon kontaktowy |                           |                          |
| 4   | Adres e-mail       |                           |                          |

#### 4. Dane dotyczące rodzeństwa dziecka

| Imię | Nazwisko | Rok urodzenia |
|------|----------|---------------|
|      |          |               |
|      |          |               |
|      |          |               |
|      |          |               |
|      |          |               |
|      |          |               |

**5. Osoby dorosłe upoważnione do odbierania dziecka z przedszkola:**

| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa dla dziecka | Seria i nr dowodu osobistego | Tel. kontaktowy |
|-----------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------------|
|                 |                                   |                              |                 |
|                 |                                   |                              |                 |
|                 |                                   |                              |                 |
|                 |                                   |                              |                 |

**6. Informacje o dziecku:**

- a) Czy dziecko uczęszczało do przedszkola? TAK / NIE
- b) Czy dziecko jest leczone w poradni specjalistycznej? TAK / NIE
- c) Stałe choroby, wady rozwojowe, kalectwo, alergie pokarmowe dziecka:  
.....  
.....
- d) Czy dziecko posiada orzeczenie, opinię wydaną przez poradnię psychologiczno – pedagogiczną? TAK / NIE
- e) Uwagi dotyczące dziecka, skierowane do nauczyciela (nawyk/zachowanie, na które należy zwrócić uwagę). Propozycje, sugestie, oczekiwania.  
.....  
.....  
.....

**7. INFORMACJE DODATKOWE** (wpisać znak X w odpowiednich kratkach lub skreślić niewłaściwe).

Oświadczamy, że dziecko będzie korzystać z usług opiekuńczo – wychowawczych i dydaktycznych w roku szkolnym **2023/2024** w godzinach:

- 5 godzin dziennie** w ramach realizacji podstawy programowej (8:00-13:00);
- powyżej 5 godzin dziennie** w zajęciach wykraczających poza realizację podstawy programowej w ilości 4 dodatkowych godzin (opłata za korzystanie z dodatkowych godzin = 4zł/dzień)

Wyrażam / nie wyrażam zgody/y\* na ewentualną interwencję medyczną podczas pobytu dziecka w przedszkolu.

Wyrażam / nie wyrażam zgody/y\* na uczestnictwo dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacerach poza teren przedszkola.

Wyrażam / nie wyrażam zgody/y\* na publikację zdjęć dziecka z imprez, uroczystości przedszkolnych na gazetkach przedszkola, stronie internetowej, fanpage przedszkola, prasie lokalnej promującej placówkę.

**8. ZOBOWIĄZANIA RODZICA / OPIEKUNA DZIECKA:**

- 1) Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Przedszkola / zasad obowiązujących w przedszkolu.
- 2) Zobowiązuję się do regularnego i terminowego uiszczania należnych opłat za pobyt dziecka w przedszkolu oraz innych opłat związanych z funkcjonowaniem placówki.
- 3) Zobowiązuję się do przyprowadzania do przedszkola zdrowego dziecka.
- 4) Zobowiązuję się do informowania o każdorazowej zmianie powyższych danych.

**9. POZOSTAŁE INFORMACJE.**

Na terenie przedszkola nie będą podawane leki na prośbę rodzica/opiekuna prawnego.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Trzebuska, dnia .....  
..... podpis matki / opiekunki prawnej ..... podpis ojca / opiekuna prawnego

\* *niepotrzebne skreślić*

## **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych (kształcenie dziecka)**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 – RODO informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka jest Zespół Szkół w Trzebusce, Trzebuska 196, 36 – 050 Sokołów Młp., tel. 17 77 29 051, adres email: trzebuska.szkoła@gmail.com, reprezentowany przez Dyrektora Zespołu Szkół w Trzebusce.
2. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: iod@e-sokolow-mlp.pl bądź poczty tradycyjnej, kierując pismo na adres Administratora danych.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka jest:
  - a) art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO – zgoda rodzica/opiekuna prawnego,
  - b) art. 6 ust. 1 lit. c RODO - obowiązek prawny ciążyący na Administratorze,
  - c) art. 9 ust. 2 lit. g – ważny interes publiczny (dane szczególnych kategorii),
  - d) ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe,
  - e) ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
4. Celem przetwarzania danych osobowych Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka jest kształcenie, wychowanie i sprawowanie opieki nad dziećmi i młodzieżą.
5. Odbiorcami danych osobowych Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka są podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa, m. in.: Ministerstwo Edukacji Narodowej - System Informacji Oświatowej, Kuratorium Oświaty, Okręgowa Komisja Egzaminacyjna, Organ prowadzący - Gmina Sokołów Małopolski, a także inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Zespołem Szkół w Trzebusce przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem danych jest Zespół Szkół w Trzebusce.
6. Dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
7. Dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka przechowywane są przez okresy niezbędne do realizacji celów, dla których zostały zebrane bądź do odwołania zgody, gdy przetwarzane są na jej podstawie, a następnie przez okresy wynikające z obowiązujących przepisów w zakresie archiwizacji.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
  - a) dostępu do przetwarzanych danych osobowych i otrzymania ich kopii,
  - b) sprostowania i uzupełnienia danych osobowych,
  - c) usunięcia danych osobowych,
  - d) ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
9. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody, podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny. Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie poprzez złożenie Administratorowi danych pisemnego oświadczenia. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
10. W przypadku stwierdzenia, że dane osobowe Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka są przetwarzane niezgodnie z prawem, ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
11. Jeżeli dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody, wówczas ich podanie ma charakter dobrowolny i w przypadku nie wyrażenia zgody nie poniesie Pani/Pan żadnych ujemnych skutków.
12. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy fakt ich podania wynika z przepisów prawa. Skutkiem niepodania danych będzie brak możliwości realizacji zadań Szkoły.
13. Udostępniane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....  
*data i podpis rodzica / opiekuna prawnego*

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O PRZYJĘCIE DZIECKA  
DO PRZEDSZKOŁA W TRZEBUSCE  
w Zespole Szkół w Trzebusce, Trzebuska 196, 36-050 Sokółów Młp.  
na rok szkolny 2023/24**

.....  
(imiona i nazwisko dziecka)

**OŚWIADCZENIE \***

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 1.  | Wielodzietność rodziny kandydata  |  |
| 2.  | Niepełnosprawność kandydata<br>(załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności) |  |
| 3.  | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  |  |
| 4.  | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata   |  |
| 5.  | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  |  |
| 6.  | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie   |  |
| 7.  | Objęcie kandydata pieczę zastępczą  |  |
| 8.  | kandydat, którego oboje rodzice bądź rodzic samotnie wychowujący dziecko, pracują, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo domowe lub poza rolniczą działalność gospodarczą               |  |
| 9.  | kandydat, który został zgłoszony na pobyt w przedszkolu 3 godziny dziennie i więcej ponad podstawę programową   |  |
| 10. | kandydat, którego jeden z rodziców pracuje, uczy się w trybie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą  |  |
| 11. | kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do przedszkola, do którego został złożony wniosek  |  |

\* Właściwe zaznaczyć X

Uwaga: Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniu.

**Pouczenia:**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Trzebuska, dnia .....

.....  
podpis matki / opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca / opiekuna prawnego