



Gmina Sokółów Młp. NABÓR 2024

Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola na rok szkolny 2024/2025

Proszę o przyjęcie dziecka do **Przedszkola / oddziału przedszkolnego** w Zespole Szkół w Trzebusce
36-050 Sokółów 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 **2024/2025** 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 PRZEDSZKOLA W TRZEBUSCE
w Zespole Szkół w Trzebusce, Trzebuska 196, 36-050 Sokółów Młp.
na rok szkolny 2024/25**

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

OŚWIADCZENIE *

1.	Wielodzietność rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata (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 pieczęcią zastępczą	
8.	kandydat, którego oboje rodzice bądź rodzic samotnie wychowujący dziecko, pracują, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo domowe lub poza rolniczą działalnością 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