|  |
| --- |
| Data wpływu …………........... |

 Załącznik nr 2

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO NR 3**

**W BIELAWIE**

**W ROKU SZKOLNYM 2019/2020**

(wypełnić drukowanymi literami)

|  |
| --- |
| DO DYREKTORA PRZEDSZKOLA......................................................................................................................................................................................................... |

 Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola .................................................................................

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

Pesel

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

W przypadku braku numeru PESEL – serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania dziecka**

 Kod pocztowy

Kod pocztowy

|  |
| --- |
|   |

Miejscowość

|  |
| --- |
|  |

Ulica

|  |
| --- |
|  |

 Nr domu

|  |
| --- |
|  |

 Nr lokalu

|  |
| --- |
|  |

**INFORMACJE DODATKOWE**

Rodzic przekazuje dyrektorowi przedszkola, uznane przez rodzica istotne, dane: o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**POBYT DZIECKA W PLACÓWCE**

(zaznaczyć właściwe)

□ w oddziale przedszkolnym czynnym 5 godzin : od godz. …………. do godz. ………….

□⁪ powyżej 5 godzin dziennie: od godz. …………. do godz. ………….

Posiłki spożywane w przedszkolu (zaznaczyć x):

śniadanie □ ⁪

II śniadanie □ ⁪

obiad □⁪

**DANE RODZICÓW**

**Dane matki**

**Dane ojca**

Imię

|  |
| --- |
|  |

Nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Imię

|  |
| --- |
|  |

Nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Telefon kontaktowy

|  |
| --- |
|  |

Adres e-mail

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania matki**

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

Telefon kontaktowy

|  |
| --- |
|  |

Adres e-mail

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania ojca**

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

**KOLEJNOŚĆ WYBRANYCH PRZEDSZKOLI**

(nie więcej niż do dwóch wybranych przedszkoli).

Proszę wpisać w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych.

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

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka.

Jednocześnie zgodnie z 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE przyjmuję do wiadomości, że:

• Administratorem danych jest Przedszkole Publicznym nr 4 w Bielawie z siedzibą w przy ul. Stefana Żeromskiego 18, 58-260 Bielawa,

• Inspektorem ochrony danych w Przedszkolu Publicznym nr 4 w Bielawie jest Pani Natalia Gołębiowska, e-mail pp4@oswiata.bielawa.pl , tel. 74-645224,

• Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem – rekrutacja,

• Dane będą udostępniane wyłącznie Przedszkolu Publicznym nr 4 w Bielawie,

• Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w Przedszkolu Publicznym nr 4 w Bielawie,

• Niepodanie w/w danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości świadczenia usługi przez Przedszkole Publiczne nr 4 w Bielawie,,

• Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

• Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy 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,

• Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny,

• Dane podaję dobrowolnie.

 …………………………….…………

(data, podpis - imię i nazwisko rodzica

 lub opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE**

INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY:

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych informacji.

**Podpis rodzica**

|  |
| --- |
|  |

**Do wniosku dołączam** (właściwe zaznaczyć x):

🖵- Oświadczenie dot. wielodzietności rodziny kandydata.

🖵- Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność kandydata.

🖵- Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata lub obojga rodziców kandydata.

🖵- Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.

🖵- Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie.

🖵- Dokumenty potwierdzające objęcie kandydata pieczą zastępczą.

🖵- Oświadczenie rodziców kandydata o zatrudnieniu, prowadzeniu działalności gospodarczej, prowadzeniu gospodarstwa rolnego, pobieraniu nauki w systemie dziennym.

🖵- Oświadczenie o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego rodzeństwa kandydata
w przedszkolu publicznym, do którego złożono wniosek

🖵- Oświadczenie dotyczące deklarowanego czasu pobytu dziecka w przedszkolu

🖵- Inne…………………………………………………………………………………………

 *Łączna ilość punktów uzyskanych w II etapie rekrutacyjny*