**ZAŁĄCZNIK NR 3
DO REGULAMINU REKRUTACJI**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**w Szkole Podstawowej Nr 2 w Spytkowicach**

**na rok szkolny 2024/2025**

na ……. godzin dziennie

**1. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna  |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |

1. **Załączniki** (wpisać znak x w odpowiedniej kratce):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **□**  | wielodzietność rodziny kandydata  |  | – druk do pobrania  |
| **□**  | niepełnosprawność kandydata  |  | – (oryginał lub poświadczona kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności)  |
| **□**  | niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  |  | – (oryginał lub poświadczona kopia orzeczenia o niepełnosprawności, orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)  |
| **□**  | niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  |  | – (oryginał lub poświadczona kopia orzeczenia o niepełnosprawności, orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)  |
| **□**  | niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  |  | – (oryginał lub poświadczona kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)  |
| **□**  | samotne wychowanie kandydata w rodzinie  |  | – druk do pobrania  |
| **□**  | objęcie kandydata pieczą zastępczą  |  | – (oryginał lub poświadczona kopia dokumentów poświadczających objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9czerwca 2011r. o wsparciu rodziny i systemie pieczy zastępczej)  |
| **□**  | oświadczenie o zatrudnieniu  |  | – druk do pobrania  |
| **□**  | oświadczenie o rodzeństwie kandydata  |  | – druk do pobrania  |
| **□** | kserokopia rocznego zeznania podatkowego |  |  |

1. **Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U.Nr.88, poz.553 z póź.zm.) oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.**
2. **Oświadczam, że:**
	1. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
	2. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych
	we wniosku,

**Klauzula Informacyjna**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej w skrócie „RODO”, informujemy, iż:**

1. Administratorem danych osobowych wskazanych we wniosku jest: Szkoła Podstawowa Nr 2 w Spytkowicach reprezentowana przez Dyrektora, ul. Wiślana 53, 34-116 Spytkowice.
2. Kontakt w sprawie pytań dotyczących ochrony danych osobowych:
	1. za pośrednictwem poczty polskiej: ul. Wiślana 53, 34-116 Spytkowice
	2. za pośrednictwem poczty elektronicznej: codex.iod@gmail.com
	3. telefonicznie: 33 879 18 87
3. Dane osobowe zawarte we wniosku przetwarzane będą w celach rekrutacyjnych i sprawach związanych z opieką przedszkolną nad dzieckiem oraz w celu organizacji pracy opiekuńczo- wychowawczej w placówce na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn. zm.).
4. Dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub stosownych umów podpisanych z Administratorem, przetwarzających dane osobowe na jego polecenie.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celów, do momentu przedawnienia roszczeń oraz obowiązkowy okres przechowywania dokumentacji, ustalany zgodnie z odrębnymi przepisami.
6. W zakresie przewidzianym przepisami prawa posiada Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych spowoduje niemożność rozpatrzenia wniosku.

...................., **dnia** ........................... ...........................................................

 (*czytelny podpis rodzica/opiekuna*)

1. **Przyjęcie wniosku przez dyrektora szkoły**

Data: ................................

 ...........................................................

 (*podpis dyrektora szkoły*)