KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/PUBLICZNEJ INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Proszę o przyjęcie mojego dziecka……………………………….……………………………………

do Przedszkola Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Choszcznie

od dnia …………….……………………………………………………………………………………

godziny pobytu dziecka w przedszkolu od………………… do………………………………………...

rodzaj posiłków: śniadanie obiad podwieczorek 1

1 wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X”

I. Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka…………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia dziecka………………………………………………………………………..

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

PESEL dziecka

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów )……………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………….............................

Adres zamieszkania dziecka…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………….………………………..………………….

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) ……………………………………………..……………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………..……………………...

Tel. kontaktowe

………………………………………………………………….……………….………………………...

Adres poczty elektronicznej rodziców (opiekunów ) …………………………………………………………………………………….………………………

W przypadku braku miejsca w placówce, do której składana jest karta zgłoszenia proszę określić kolejność wybranych innych placówek publicznych (w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych)

1. Przedszkole/Inna forma wychowania przedszkolnego ……………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

1. Przedszkole/Inna forma wychowania przedszkolnego………………………………..........................

…………………………………………………………………………………………………………….

II. Kryteria rekrutacyjne

1. Kryteria ustawowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **I etap postępowania rekrutacyjnego** | **Tak2** | **Nie2** | **Forma potwierdzenia spełnienia kryterium ( wymagane w przypadku zaznaczenia „tak” )3** |
| 1. | Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci) |  |  | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata |
| 2. | Dziecko niepełnosprawne |  |  | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,  orzeczenie o niepełnosprawności  lub stopniu niepełnosprawności |
| 3. | Dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono niepełnosprawność |  |  |
| 4. | Dziecko obojga rodziców, wobec których orzeczono niepełnosprawność |  |  |
| 5. | Dziecko, którego rodzeństwo jest niepełnosprawne |  |  |
| 6. | Dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca |  |  | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu, oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |
| 7. | Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej |  |  | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą |

1. Kryteria określone przez Gminę Choszczno

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | II etap postępowania rekrutacyjnego | Tak2 | Nie2 | Punkty 4 |
| 1. | Dziecko zamieszkałe na terenie gminy |  |  |  |
| 2. | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do danego przedszkola 5 |  |  |  |
| 3. | Dziecko rodziców obojga pracujących lub uczących się systemem dziennym 6 |  |  |  |
| 4. | Pobyt dziecka w przedszkolu ponad bezpłatne  5 godz. 7 |  |  |  |
| Razem | | | |  |

2  zaznaczyć znakiem „X” właściwe

3 w przypadku zaznaczenia „tak” i nieprzedłożenia dokumentów potwierdzających dane kryterium, komisja rekrutacyjna rozpatrując wniosek nie uwzględnia tego kryterium

4 punkty przyznaje komisja rekrutacyjna

5 oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa do danego przedszkola w przypadku różnych nazwisk.

6 potwierdzeniem spełniania kryterium jest oświadczenie o zatrudnieniu lub o nauce w systemie dziennym obojga rodziców

7 dotyczy tylko przedszkoli

Oświadczam że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997roku o ochronie danych osobowych ( Dz.U.z 2002r nr 101, poz 926 z p.zm.)

……………………………. ………………………….………….

Data podpis rodziców/opiekunów prawnych

**Oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna dziecka**

**2021/2022**

**Oświadczam, że:**

1. Wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia dziecka …………………………………

/imię i nazwisko dziecka/

do przedszkola są prawdziwe.

1. Niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych  
    w karcie.
2. Zobowiązuję się do dokonania zapłaty za korzystanie dziecka ze świadczeń udzielanych przez przedszkole oraz wyżywienia za każdy dzień pobytu dziecka   
   w przedszkolu według obowiązujących stawek wynikających z:

1) Uchwały Nr XL/356/2014 Rady Miejskiej w Choszcznie z dnia 27 czerwca 2014 r.   
w sprawie wysokości opłat za świadczenia udzielane przez publiczne przedszkola prowadzone przez Gminę Choszczno oraz za pobyt dziecka w oddziale żłobkowym publicznego przedszkola prowadzonego przez Gminę Choszczno,

2) Uchwały Nr XXIX/220/2017 Rady Miejskiej w Choszcznie z dnia 20 września 2017 r.  
 w sprawie zmiany uchwały Nr XL/356/2014 Rady Miejskiej w Choszcznie z dnia   
27 czerwca 2014r. w sprawie wysokości opłat za świadczenia udzielane przez publiczne przedszkola prowadzone przez Gminę Choszczno oraz za pobyt dziecka w oddziale żłobkowym publicznego przedszkola prowadzonego przez Gminę Choszczno,

3) Uchwały Nr XL/287/2018 Rady Miejskiej w Choszcznie z dnia 10 maja 2018 r.   
w sprawie określenia wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego uczniów objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat w prowadzonych przez Gminę Choszczno publicznych przedszkolach oraz w sprawie zmiany uchwały Nr XL/356/2014 Rady Miejskiej w Choszcznie z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie wysokości opłat za świadczenia udzielane przez publiczne przedszkola prowadzone przez Gminę Choszczno oraz za pobyt dziecka w oddziale żłobkowym publicznego przedszkola prowadzonego przez Gminę Choszczno.

4) Uchwały Nr XV/133/2020 Rady Miejskiej w Choszcznie z dnia 7 lutego 2020 r.  
 w sprawie zmiany uchwały Nr XL/356/2014 Rady Miejskiej w Choszcznie z dnia   
27 czerwca 2014r. w sprawie wysokości opłat za świadczenia udzielane przez publiczne przedszkola prowadzone przez Gminę Choszczno oraz za pobyt dziecka w oddziale żłobkowym publicznego przedszkola prowadzonego przez Gminę Choszczno

5) Statutu Przedszkola nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Choszcznie.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych we wniosku dla celów związanych  
 z pobytem dziecka w przedszkolu zgodnie z Rozporządzeniem 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).

………………………………….…….…..……………………….

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

**Komunikat dla rodziców dotyczący ochrony danych osobowych**

**Klauzula informacyjna zg. z art. 13 i 14 RODO**

Sposób przechowywania/przetwarzania Twoich danych osobowych:

|  |  |
| --- | --- |
| Administrator Danych Osobowych (ADO) | Przedszkole nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Choszcznie  ul. Niedziałkowskiego 9, 73-200 Choszczno  tel. 95 765 24 60; e-mail: [przedszkole1choszczno@wp.pl](mailto:przedszkole1choszczno@wp.pl) |
| Inspektor Ochrony Danych | tel. 95 765 73 82  e-mail: [rodo@boss.choszczno.pl](mailto:rodo@boss.choszczno.pl) |
| Cel przetwarzania danych osobowych | Wykonanie umowy w zakresie -  Organizacja pobytu dziecka w przedszkolu.  Podanie danych jest obowiązkowe. Konsekwencją nie podania danych osobowych jest brak możliwości wykonywania Umowy. |
| Podstawa prawna przetwarzania danych | Artykuł 6 - Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych RODO |
| Planowany okres przechowywania danych | Zgodnie z przepisami Ustawy o Archiwach  (Dz. U. z 2016 poz. 1506) |
| Kategorie przetwarzanych danych | * imię i nazwisko * nr PESEL * telefon komórkowy, adres e-mail * adres zamieszkania * dane szczególne |
| Twoje prawa | Masz prawo do:   * dobrowolności podania swoich danych osobowych * dostępu do swoich danych i ich sprostowania, ograniczenia lub usunięcia * wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych * przenosić swoje dane do innego administratora * cofnąć w dowolnym momencie wyrażoną zgodę * wnieść skargę do organu nadzorczego w razie uznania, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO |
| Dostęp do danych | * dane są dostępne w siedzibie ADO * istnieje możliwość uzyskania kopii danych |
| Udostępnianie danych innym podmiotom | UDOSTĘPNIAMY pozyskane dane osobowe innym podmiotom tylko w uzasadnionych przypadkach, na podstawie i w granicach prawa. Przykładem takich Instytucji jest Ministerstwo Edukacji Narodowej, Kuratorium Oświaty, Biuro Obsługi Szkół Samorządowych w Choszcznie. |
| Przekazywanie danych do państw trzecich | NIE PRZEKAZUJEMY danych osobowych do państw trzecich. |
| Powierzanie przetwarzania danych | Gdybyśmy mieli powierzyć Twoje dane osobowe to tylko na podstawie  UMOWY POWIERZENIA. |
| Profilowanie | Osoba, której dane dotyczą, NIE PODLEGA profilowaniu. |