

.....  
data wpływu

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA  
W ZESPOLE SZKÓŁ W MEDYNI ŁAŃCUCKIEJ  
NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

**1. Dane identyfikacyjne dziecka**

Nazwisko .....

Imię .....

Data urodzenia .....

Pesel .....(w przypadku braku numeru PESEL- seria  
i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

**2. Adres zamieszkania dziecka**

Miejscowość, nr domu .....

Poczta .....

**3. Pobyt dziecka w przedszkolu (bezpłatnie w czasie 7.30 – 12.30, każda  
dodatkowa godzina płatna 1 zł zgodnie z Uchwałą Rady Gminy XXXI/298/2017)**

Liczba godzin dziennie: .....

od godz. .... do godz. ....

**4. Dane rodziców (opiekunów prawnych)**

**Matka**

**Ojciec**

Imię .....

Imię .....

Nazwisko .....

Nazwisko .....

Adres zamieszkania (wypełnić, jeśli jest  
inny niż adres zamieszkania dziecka)

Adres zamieszkania(wypełnić, jeśli jest  
inny niż adres zamieszkania dziecka)

.....

.....

.....

.....

Telefon kontaktowy .....

Telefon kontaktowy .....

e-mail .....

e-mail .....

5. Kryteria brane pod uwagę w przypadku większej liczby kandydatów niż liczba wolnych miejsc w przedszkolu (wpisać x we właściwą kratkę, odpowiednie załączniki dołączamy w przypadku zaznaczenia „tak”)

	tak	nie
<p><b>1. Wielodzietność rodziny kandydata</b>  <i>Załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i></p>		
<p><b>2. Niepełnosprawność kandydata</b>  <i>Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 poz. 511 ze zm.)</i></p>		
<p><b>3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata</b>  <i>Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 poz. 511 ze zm.)</i></p>		
<p><b>4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata</b>  <i>Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 poz. 511 ze zm.)</i></p>		
<p><b>5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata</b>  <i>Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 poz. 511 ze zm.)</i></p>		
<p><b>6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie</b>  <i>Załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).</i></p>		
<p><b>7. Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą</b>  <i>Załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2017 r. poz. 697, 1292 i 2217 oraz 2018 r. poz. 107 i 416)</i></p>		

## 6. Informacja o spełnianiu dodatkowych kryteriów przyjęcia do przedszkola

\*)Jeżeli chcesz by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium, napisz TAK i dołącz do wniosku oświadczenie potwierdzające spełnianie tego kryterium.

L.p.	Kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny Tak*)
1	2	3
1.	Uczęszczanie starszego rodzeństwa kandydata w obecnym roku szkolnym do przedszkola, do którego został złożony wniosek- 10 pkt.	
2.	Aktywność zawodowa obojga rodziców, prowadzenie gospodarstwa rolnego- 10 pkt.	
3.	Zgłaszanie do tej samej placówki dwojga lub więcej dzieci- 5 pkt.	
4.	Zatrudnianie rodzica kandydata w przedszkolu lub szkole – 5 pkt.	

1. Spełnianie przez kandydata kryteriów dodatkowych określonych przez organ prowadzący jest potwierdzone oświadczeniami.
2. Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie .....

## 7.Oświadczenie

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.  
Przyjmuję do wiadomości, iż dyrektor może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych we wniosku.

**8.W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w przedszkolu odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka**

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

....., dnia .....

.....  
podpis matki (prawnego opiekuna)

.....  
podpis ojca (prawnego opiekuna)

## Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

W związku z realizacją wymogów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej RODO- informujemy o zasadach przetwarzania podanych przez Panią/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji do publicznego przedszkola jest Zespół Szkół w Medyni Łąncuckiej reprezentowany przez Dyrektora Zespołu Szkół. Adres: Medynia Łąncucka 105 37-126 Medynia Głogowska
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony podanych przez Panią/Pana danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: [iodo@cuwczarna.pl](mailto:iodo@cuwczarna.pl) lub na adres Administratora.
3. Administrator przetwarza dane osobowe w celu przeprowadzenia rekrutacji do publicznego przedszkola na podstawie art. 150, art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2018 poz.996 ze zm.).
4. Odbiorcami danych osobowych podanych przez Panią/Pana mogą być upoważnione podmioty na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe podane przez Panią/Pana będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego, natomiast dane osobowe kandydatów nieprzyjętych do publicznego przedszkola będą przechowywane przez okres roku.
6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, jeżeli zachodzą przesłanki do tych uprawnień i nie są ograniczone przez inne przepisy prawne.
7. Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2018 poz.996 ze zm.) jest wymogiem ustawowym uczestnictwa w postępowaniu rekrutacyjnym.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Zespole Szkół w Medyni Łąncuckiej Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
9. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania. Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....  
imię i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych

.....  
adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**  
**rodziców/ opiekunów prawnych dziecka**

Na podstawie §1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. poz. 155, z 1993 r. poz. 390, z 1999 r. poz. 753 oraz z 2014 r. poz. 478 ze zm.) wyrażam życzenie uczestniczenia mojego dziecka ..... w lekcjach religii.

(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka .....  
w celu uczestnictwa w lekcjach religii. (imię i nazwisko dziecka)

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej RODO, informuję, że:

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół w Medyni Łańcuckiej reprezentowany przez Dyrektora Zespołu Szkół. Adres: Medynia Łańcucka 105 37-126 Medynia Głogowska Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony podanych przez Panią/Pana danych osobowych pod adresem e-mail: [iodo@cuwczarna.pl](mailto:iodo@cuwczarna.pl) lub na adres Administratora. Dane osobowe będą przetwarzane w celu uczestnictwa dziecka w lekcjach religii w okresie korzystania z wychowania przedszkolnego w przedszkolu. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich: sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Odbiorcami danych osobowych podanych przez Panią/Pana mogą być upoważnione podmioty na podstawie przepisów prawa. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania. Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

/dotyczy odbioru dziecka ze szkoły, świetlicy, przedszkola przez osoby upoważnione/

### ZGODA OSÓB UPOWAŻNIONYCH

Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego.....

Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego.....

### OŚWIADCZENIE

Do odbioru dziecka .....

imię i nazwisko dziecka

ze szkoły/świetlicy/ przedszkola Zespołu Szkół...../adres/.....

w roku szkolnym..... upoważniam/my następujące osoby:

1. ....

imię i nazwisko

2. ....

imię i nazwisko

3. ....

imię i nazwisko

4. ....

imię i nazwisko

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych w załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.

.....

miejsowość , data

.....

czytelny podpis matki/

opiekuna prawnego

.....

czytelny podpis ojca/

opiekuna prawnego

**Załącznik Nr 1 do oświadczenia dotyczącego odbioru dziecka ze szkoły/ świetlicy/przedszkola**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze szkoły/ świetlicy/przedszkola:

.....

Seria i nr dowodu osobistego.....

Nr telefonu.....

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół w Medyni Łąncuckiej reprezentowany przez Dyrektora Zespołu Szkół. Adres: Medynia Łąncucka 105 Kontakt do Inspektora Ochrony Danych- e-mail: iodo@cuwczarna.pl lub pisemny na adres Administratora. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze szkoły/ świetlicy/przedszkola. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej przez okres roku szkolnego 2019/2020, a następnie zostaną trwale zniszczone. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka ze szkoły/ świetlicy/przedszkola. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: *Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Zespół Szkół w .....,adres:..... udzieloną w dniu ....., w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze szkoły/ świetlicy/przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą. Data.* Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, które Pani/Pana dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Zespole Szkół w Medyni Łąncuckiej Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania. Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. U. UE. L 119, s. 1)**

.....

Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

.....  
Imię i nazwisko dziecka, klasa

Ja niżej podpisany, oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Zespół Szkół w Medyni Łąncuckiej, adres: Medynia Łąncucka 105 37-126 Medynia Głogowska zwany dalej Administratorem w następujących celach:

1/ organizowanie wydarzeń, takich jak wycieczki i wyjazdy szkolne, np. poprzez tworzenie list uczestników wyjazdu  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody

2/ udział dziecka w konkursach i zawodach, np. poprzez wywieszenie dyplomu lub informacji o udziale w konkursie oraz zdjęcia na terenie szkoły  wyrażam zgodę/  nie wyrażam zgody

3/ wykorzystanie wizerunku (zdjęć) poprzez umieszczenie w miejscu do tego wyznaczonym na terenie szkoły (np. w gablocie ze zdjęciami klasowymi poszczególnych roczników)

wyrażam zgodę/  nie wyrażam zgody

4/wykorzystanie wizerunku (zdjęć lub filmów z udziałem dziecka) poprzez umieszczenie na stronie internetowej Administratora ([www.zsmedlanc.pl](http://www.zsmedlanc.pl)) w celach promocyjnych, kulturalnych, edukacyjnych związanych z realizowanymi przez szkołę zadaniami

wyrażam zgodę/  nie wyrażam zgody

Zgody zbierane są na cały okres edukacji dziecka w przedszkolu oraz w przypadku zgody zamieszczonej w pkt. 3 i pkt. 4 na okres do 50 lat od zakończenia edukacji w przedszkolu.

\*zaznacz właściwe

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego/

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół w Medyni Łąncuckiej reprezentowany przez Dyrektora Zespołu Szkół. Adres: Medynia Łąncucka 105 37-126 Medynia Głogowska. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony podanych przez Panią/Pana danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: [iodo@cuwczarna.pl](mailto:iodo@cuwczarna.pl) lub na adres Administratora. Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody (art. 6 ust.1 lit. a RODO). Odbiorcami danych osobowych podanych przez Panią/Pana mogą być np. firmy zajmujące się organizacją wycieczek, a w przypadku wizerunku po opublikowaniu na stronie internetowej również użytkownicy sieci Internet. Posiada Pani/Pan prawo do



dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, usunięcia danych, jeżeli zachodzą przesłanki do tych uprawnień.

W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art.6 ust. 1 lit. a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny.

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Zespole Szkół w Medyni Łańcuckiej Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania. Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.