Moryń, ....................................

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

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

**imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki**

**imię i nazwisko ojca/prawnego opiekunka**

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół w Moryniu**

Przedszkole Miejskie w Moryniu

**Zgłoszenie dziecka urodzonego w roku 2016, 2017 lub 2018 do publicznego przedszkola**

**(oddział dzieci 3-5-letnich) rok szkolny 2021/2022**

1. **do płatnego oddziału 9 godzinnego przy ul. Chopina 2 w Moryniu z deklarowaną liczbą godzin : 5 6 7 8 9 \*)**
2. **do bezpłatnego oddziału 5 godzinnego przy ul. Dworcowej 4 w Moryniu, \*)**
3. **do bezpłatnego oddziału 5 godzinnego przy ul. Moryńskiej 15 w Witnicy. \*)**

**\*)  proszę zakreślić właściwy oddział i liczbę godzin.**

**Decyzję o umieszczeniu kandydata w jednym z oddziałów podejmie Komisja Rekrutacyjna.**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców/prawnych opiekunów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Imię i nazwisko kandydata |  | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Data i miejsce urodzenie kandydata |  | | | | | | | | | | | | |
| 3 | PESEL kandydata (w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki |  | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna |  | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów i kandydata | kod pocztowy | | |  | | | | | | | | | |
| miejscowość | | |  | | | | | | | | | |
| ulica | | |  | | | | | | | | | |
| numer domu/mieszkania | | |  | | | | | | | | | |
| 6 | Adres poczty elektronicznej | matki/prawnej opiekunki | | | | | |  | | | | | | |
| ojca/prawnego opiekuna | | | | | |  | | | | | | |
| 7 | Numer telefonu | matki/prawnej opiekunki | | | | | |  | | | | | | |
| ojca/prawnego opiekuna | | | | | |  | | | | | | |

II. Informacja o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka

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

III. Informacje dodatkowe

**We właściwej rubryce (Tak/Nie) wstawić znak X**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium** | **tak\*** | **nie** |
| **1.** | **Wielodzietność** | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |
| **2.** | **Niepełnosprawność kandydata** | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności, lub o 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.2019.1172).  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu, lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| **3.** | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata** | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności, lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu, lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| **4.** | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata** | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu, lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| **5.** | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata** | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu, lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica* |  |  |
| **6.** | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie** | 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.  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu, lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| **7.** | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą** | **Dokument poświadczający** objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. 2019.1111)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu, lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |

**Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium w punkcie ........................**

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U.2019.1148).

2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku jest dyrektor Zespołu Szkół w Moryniu.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) informujemy, że:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Administratorem Państwa danych osobowych jest dyrektor Zespołu Szkół w Moryniu. Z wyznaczonym przez administratora inspektorem ochrony danych jest możliwy kontakt poprzez e-mail: iod@zsmoryn.pl

Celem przetwarzania danych osobowych jest:

a) Przeprowadzenie procesu rekrutacji dzieci do przedszkola w roku szkolnym 2021/2022 w związku ze złożeniem wniosku i/lub dodatkowych oświadczeń w zakresie przyjęcia Pani/Pana dziecka do naszej placówki, w związku z dalszą korespondencją, która może wyniknąć w toku procesu rekrutacji oraz edukacji w naszej placówce;

b) Wykonanie ciążących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa oświatowego;

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest przetwarzania:

a) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) zgodnie z art. 6 ust 1 lit. c i art. 9 ust 2 a i g w związku z poniższymi podstawami prawnymi:

b) Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;

c) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. System informacji oświatowej;

d) Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 sierpnia 2019 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół , placówek i centrów;

e) inne akty prawne wydane przez organ prowadzący właściwy dla jednostki oświatowej Gminę Moryń w sprawie określenia kryteriów przy postępowaniu rekrutacyjnym do przedszkoli publicznych i oddziałów przedszkolnych oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów.

Dane osobowe będą przetwarzane przez czas rekrutacji, a po jej zakończeniu:

a) W przypadku dzieci które zostały przyjęte do przedszkola przez okres uczęszczania do przedszkola i dalej zgodnie z kategorią archiwalną;

b) W przypadku dzieci, które nie zostały przyjęte do przedszkola przez okres roku od zakończenia procesu rekrutacji;

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak obowiązkowe na podstawie powyższych przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.

Państwa dane będą udostępnione tylko instytucjom upoważnionym w zakresie wymaganym przepisami prawa, a wynikającymi z zadań statutowych administratora, a także organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa np. policja, sąd, prokuratura, czy podmiotom działającym w imieniu i na rzecz administratora, z którymi zawarł on umowę powierzenia przetwarzania danych.

Mają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w przypadku, gdy przetwarzanie odbywa się na jej podstawie. Pewne z tych praw mogą podlegać ograniczeniom z uwagi na inne przepisy prawa. W celu zgłoszenia realizacji swoich praw należy skontaktować się listownie lub bezpośrednio z administratorem lub IOD na dane kontaktowe podane we wniosku lub klauzuli.

Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, jak również nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowej.

Zostałem pouczony o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji.

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

data czytelny podpis matki/prawnej opiekunki czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna