

Przedszkole Samorządowe w Brzozówce

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
do przedszkola**
na rok szkolny 2019/2020
wniosek proszę wypełnić literami drukowanymi

Dane osobowe dziecka

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA (DZIECKA):	
DATA I MIEJSCE URODZENIA DZIECKA:	
PESEL KANDYDATA (DZIECKA):	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA:	

Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów

	MATKA	OJCIEC
IMIĘ I NAZWISKO		
ADRES ZAMIESZKANIA		
NUMER TELEFONU		
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ		

PROSZĘ O WSKAZANIE KOLEJNOŚCI WYBRANYCH PUBLICZNYCH PRZEDSZKOLI, PUBLICZNYCH INNYCH FORM WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO ALBO PUBLICZNYCH SZKÓŁ W PORZĄDKU OD NAJBARDZIEJ DO NAJMNIJ PREFEROWANYCH (MINIMUM I MAKSYMUM 3):

1.	
2.	
3.	

OŚWIADCZENIA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA:		TAK	NIE
1.	DZIECKO ZAMIESZKUJE NA TERENIE GMINY OBROWO:		
2.	RODZINA DZIECKA JEST WIELODZIETNA - OZNACZA TO RODZINĘ WYCHOWUJĄCĄ TROJE I WIĘCEJ DZIECI:		
3.	DZIECKO JEST SAMOTNIE WYCHOWYWANE PRZEZ JEDNEGO Z RODZICÓW (OPIEKUNA PRAWNEGO) – OZNACZA TO WYCHOWYWANIE DZIECKA PRZEZ PANNE, KAWALERA, WDOWE, WDOWCĄ, OSOBĘ POZOSTAJĄCĄ W SEPARACJI ORZECZONEJ PRAWOMOCNYM WYROKIEM SĄDU, OSOBĘ ROZWIEDZIONĄ, CHYBA ŻE OSOBA TAKA WYCHOWUJE WSPÓLNIE CO NAJMNIJ JEDNO DZIECKO Z JEGO RODZIECEM:		
4.	DZIECKO POSIADA ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO WYDANE ZE WZGLĘDU NA NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ, ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB ORZECZENIE RÓWNOWAŻNE W ROZUMIENIU PRZEPISÓW USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIĄ 1997 ROKU O REHABILITACJI ZAWODOWEJ I SPOŁECZNEJ ORAZ ZATRUDNIANIU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zmianami):		
5.	DZIECKO POSIADA NIEPEŁNOSPRAWNE RODZĘSTWO:		
6.	W RODZINIE WYSTĘPUJE NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ JEDNEGO Z RODZICÓW DZIECKA:		
7.	W RODZINIE WYSTĘPUJE NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ OBOJGA RODZICÓW DZIECKA:		
8.	DZIECKO JEST OBJĘTE PIECZĄ ZASTĘPCZĄ:		

9.	UZASADNIENIE WNIOSKU O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA GMINY OBROWO:
10.	INNE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

KLAUZULA INFORMACYJNA

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Szkół w Brzozówce** (Ul. Szkolna, 87-123 Dobrzejewice, telefon kontaktowy: (56) 678 67 79).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do Zespołu Szkół w Brzozówce.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem
 - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty (w przypadku zaznaczenia TAK w danym wierszu):

1. ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO WYDANE ZE WZGLĘDU NA NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ, ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB ORZECZENIE RÓWNOWAŻNE W ROZUMIENIU PRZEPISÓW USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 1997 ROKU O REHABILITACJI ZAWODOWEJ I SPOŁECZNEJ ORAZ ZATRUDNIANIU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz, 721, z późn. zmianami).
 2. PRAWOMOCNY WYROK SĄDU RODZINNEGO ORZEKAJĄCY ROZWÓD LUB SEPARACJĘ LUB AKT ZGONU.
 3. DOKUMENT POŚWIADCZAJĄCY OBJĘCIE DZIECKA PIECZĄ ZASTĘPCZĄ ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 9 CZERWCA 2011 ROKU O WSPIERANIU RODZINY I SYSTEMIE PIECZY ZASTĘPCZEJ (Dz. U. z dnia 2013 r., poz. 135, ze zm.).
-

DATA PRZYJĘCIA WNIOSKU:

PODPIS I PIECZĄTKA OSOBY PRZYJMUJĄCEJ WNIOSEK:.....