

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ PROWADZONEJ PRZEZ MIASTO GDYNIĘ**

DANE OSOBOWE KANDYDATA												
PESEL*												
Imię*												
Nazwisko*						Data urodzenia*						

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość*	
Ulica*			Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*				

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACCIE		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z tytułu niepełnosprawności	TAK	NIE
Odroczony obowiązek szkolny	TAK	NIE

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzik	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji
Imię*			Nazwisko*

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość*	
Ulica			Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*				

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Telefon do kontaktu*	
Adres poczty elektronicznej	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzik	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji
Imię*			Nazwisko*

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość*	
Ulica			Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*				

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon do kontaktu*	
Adres poczty elektronicznej	

* oznaczone pola wymagane

WYBRANE PRZEDSZKOLE/SZKOŁA PODSTAWOWA	
LP	Przedszkole/szkoła podstawowa
1.	

Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie.

(proszę zakreślić TAK lub NIE)

KRYTERIA PRZYJĘĆ			
1	Wielodzietność rodziny kandydata	TAK	NIE
2	Niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	TAK	NIE
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	TAK	NIE
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK	NIE
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK	NIE
7	Objęcie kandydata pieczę zastępczą	TAK	NIE
Kryteria naboru na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego			
8	Dziecko zamieszkujące w obwodzie szkoły podstawowej z oddziałami przedszkolnymi, do której o przyjęcie ubiega się. W przypadku spełniania powyższego kryterium, proszę wpisać nazwę placówki, której dotyczy kryterium:	TAK	NIE
9	Dziecko obojga rodziców (opiekunów prawnych) pracujących bądź studiujących w trybie stacjonarnym lub uczących się w systemie dziennym	TAK	NIE
10	Dziecko, którego rodzeństwo będzie rozpoczynało lub kontynuowało edukację w przedszkolu/oddziale przedszkolnym pierwszego wyboru, do którego o przyjęcie ubiega się w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja	TAK	NIE
11	Dziecko, które ze względu na organizację pracy zawodowej lub nauki rodziców (opiekunów prawnych) będzie korzystało z oferty programowej wychowania przedszkolnego powyżej 5 godzin dziennie	TAK	NIE
12	Dziecko, którego przynajmniej jeden rodzic (opiekun prawny) rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym na terenie Miasta Gdynia	TAK	NIE
13	Przedszkole/oddział przedszkolny, do którego o przyjęcie ubiega się dziecko jest najbliższym położonym przedszkolem/oddziałem przedszkolnym od jego miejsca zamieszkania lub najbliższym położonym od miejsca pracy/nauki jednego z rodziców (opiekunów prawnych). W przypadku spełniania powyższego kryterium, proszę wpisać nazwę placówki, której dotyczy kryterium:	TAK	NIE

Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych

Dane osobowe zawarte we wniosku i załącznikach przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i przyjęcia do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2016 r., poz. 59) - zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), który zezwala na przetwarzanie danych osobowych gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa. Art. 27 ust. 2 pkt 2 wyżej wymienionej ustawy stanowi jednocześnie podstawę przetwarzania danych o stanie zdrowia, jeżeli zezwala na to przepis szczególnie innej ustawy.

Podstawą zbierania i przetwarzania przedmiotowych danych osobowych jest art. 150 ust. 1 i 2 ustawy Prawo oświatowe, zgodnie z którym, wniosek o przyjęcie do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej zawiera:

- 1) imię, nazwisko, datę urodzenia oraz numer PESEL kandydata, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numeru paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;
- 2) imiona, nazwiska i adres zamieszkania rodziców kandydata
- 3) adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata;
- 4) informacje dotyczące spełniania kryteriów wymienionych w art. 131 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe (tzw. kryteria ustawowe) oraz kryteriów określanych przez organ prowadzący zgodnie z art. 131 ust. 4-6 ustawy Prawo oświatowe (tzw. kryteria samorządowe).

Pozostałe dane przetwarzane są zgodnie z 23 ust. 1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (zgoda rodziców/prawych opiekunów) w zakresie organizacji kształcenia, o którym mowa w art. 127 ust. 1, ust. 4 i ust. 14 oraz art. 36 ust. 4 - 7 ustawy Prawo oświatowe.

Administratorami danych osobowych zawartych w przedmiotowych wnioskach są dyrektorzy przedszkoli i szkół wskazanych we wniosku (wybranych przez rodziców kandydata). Dane osobowe przetwarzane są także w systemie informatycznym przez uprawniony podmiot obsługi informatycznej na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, zgodnie z art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych.

Mam świadomość przysługującego mi prawa do kontroli przetwarzania danych określonych w art. 32 ust. 1 oraz ich poprawiania.

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Gdynia, dnia.....

.....

.....

(podpis matki lub opiekuna prawnego)

(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA
WNIOSKU DO PRZEDSZKOLA/ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
PROWADZONEJ PRZEZ MIASTO GDYNIĘ**

Potwierdzam przyjęcie wniosku i wymienionych niżej dokumentów dotyczących dziecka
Imię i nazwisko kandydata:

.....

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

9.....

10.....

Gdynia, dnia.....

.....

pieczęć placówki

.....

podpis przyjmującego.