

Załącznik nr 2
WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
do Zespołu Przedszkoli Miejskich Nr 1 w Lipnie
im. Czesława Janczarskiego

I. Dane dziecka:

Imiona dziecka	Nazwisko dziecka	data i miejsce urodzenia dziecka	PESEL dziecka
1.
2.			

adres zamieszkania dziecka:

.....

adres zameldowania dziecka:

.....

II. Dane rodziców / prawnych opiekunów:

	Matka / prawny opiekun	Ojciec / prawny opiekun
imię i nazwisko		
adres zamieszkania		
telefon komórkowy		
e- mail :		
Potwierdzenie zatrudnienia w zakładzie pracy. (pieczętka zakładu pracy i czytelny podpis osoby poświadczającej)		

* dokument należy wypełnić drukowanymi literami

III. 1. Kryteria ustawowe przyjęcia dziecka do przedszkola.

(wpisać x we właściwą kratkę i dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium.)

Kryteria	Tak	Nie	Liczba pkt.	
1. Wielodzietność rodziny kandydata			2	
2. Niepełnosprawność kandydata			2	
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata			2	
4. Niepełnosprawność obojga z rodziców kandydata			2	
5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata			2	
6. Samotne wychowanie kandydata w rodzinie			2	
7. Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą			2	

Suma punktów

2. Dodatkowe kryteria przyjęcia do przedszkola

(wpisać x we właściwą kratkę)

	Tak	Nie	Liczba pkt.	
1. Dziecko, którego obydwój rodziców/prawnych opiekunów pracują, prowadzą działalność gospodarczą, prowadzą gospodarstwo rolne, uczą się w systemie dziennym lub dziecko rodzica samotnie wychowującego, który pracuje, prowadzi działalność gospodarczą. Kryterium stosuje się również w przypadku pracującego/studiującego rodzica, samotnie wychowującego dziecko.			3	
2. Dziecko, którego jeden rodzic jest zatrudniony na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczy się w trybie dziennym, lub prowadzi działalność gospodarczą.			1	
3. Dziecko, którego rodzeństwo jednocześnie ubiega się o przyjęcie do tego samego przedszkola w roku szkolnym, którego dotyczy rekrutacja (rodzeństwo wychowywane w rodzinie prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe).			2	
4. Dziecko, którego rodzeństwo będzie kontynuowało edukację w przedszkolu w roku szkolnym, którego dotyczy rekrutacja (rodzeństwo wychowywane w rodzinie prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe).			2	
5. Zadeklarowanie 8 godzin dziennego pobytu dziecka w przedszkolu.			2	
6. Zadeklarowanie 9 godzin i więcej dziennego pobytu dziecka w przedszkolu			3	

Suma punktów.....

IV. Dane dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka z placówki:

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	nr dowodu osobistego	nr telefonu

V. Dodatkowe ważne informacje o dziecku (przewlekłe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.):

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

VI. Oświadczenia i zgody rodziców/ prawnych opiekunów dziecka :

Oświadczam, że dane przedstawione we wniosku zgłoszenia dziecka do przedszkola są prawdziwe.

.....
data i podpis matki / prawnej opiekunki

.....
data i podpis ojca / prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgłoszenia dziecka do przedszkola do celów edukacyjnych, związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola oraz prowadzoną rekrutacją zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) 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 (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1).

.....
data i podpis matki / prawnej opiekunki

.....
data i podpis ojca / prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na publikację zdjęć mojego dziecka z pobytu, uroczystości i imprez przedszkolnych na stronie internetowej przedszkola, telewizji kablowej oraz zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) 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 (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1).

.....
data i podpis matki / prawnej opiekunki

.....
data i podpis ojca / prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych czynności, w tym zabiegów medycznych lub hospitalizację mojego dziecka w celu ratowania jego zdrowia i życia.

.....
data i podpis matki / prawnej opiekunki

.....
data i podpis ojca / prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w zajęciach z religii.

.....
data i podpis matki / prawnej opiekunki

.....
data i podpis ojca / prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w wycieczkach i spacerach. Jednocześnie informuję, że nie widzę stałych przeciwwskazań zdrowotnych do przebywania dziecka na świeżym powietrzu.

.....
data i podpis matki / prawnej opiekunki

.....
data i podpis ojca / prawnego opiekuna

Zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania postanowień statutu placówki.

2. Podawania niezwłocznie do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.

3. Uczestniczenia w zebraniach rodziców / prawnych opiekunów.

.....
data i podpis matki / prawnej opiekunki

.....
data i podpis ojca / prawnego opiekuna

Wypełniony formularz należy złożyć do 25 Marca 2025 roku w przedszkolu .

Wniosek o przyjęcie do przedszkola/oddziału przedszkolnego złożyłem/am w niżej wymienionych przedszkolach :

1.
2.
3.

.....
data i podpis matki / prawnej opiekunki

.....
data i podpis ojca / prawnego opiekuna

1. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Łączna liczba punktów wg w/w kryteriów:

Komisja Rekrutacyjna na zebraniu w dniu

1. Zakwalifikowała w/w dziecko do Zespołu Przedszkoli Miejskich Nr 1 w Lipnie im. Czesława Janczarskiego
2. Nie zakwalifikowała w/w dziecka do Zespołu Przedszkoli Miejskich Nr 1 w Lipnie im. Czesława Janczarskiego

Członkowie Komisji Rekrutacyjnej:

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej:

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Zespół Przedszkoli Miejskich nr 1 w Lipnie im. Czesława Janczarskiego ul. Kazimierza Różyckiego 8 , tel. 54 287 45 04 , pm4lipno@wp.pl
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: tomasz.szwed@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu odbierania deklaracji o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego oraz w publicznym przedszkolu, oraz wniosku przyjęcia dziecka do Zespołu Przedszkoli Miejskich nr 1 w Lipnie. . Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w zw. z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.).
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana je podać. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej.....

podpis rodziców/prawnych opiekunów