**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ   
IM. KRÓLA ZYGMUNTA AUGUSTA W WASILKOWIE SPOZA OBWODU**

**ROK SZKOLNY 2025/2026**

***Oddział przedszkolny zapewnia bezpłatnie realizację podstawy programowej w czasie   
5 godzin dziennie, w godzinach od 8.00 do 13.00. Opieka jest zapewniana od godz. 6.30 do 17.00.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane osobowe dziecka | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| W przypadku braku PESEL proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | |  | | | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | Drugie imię | | | |  | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | |  | | | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania (ulica/numer domu, miejscowość, kod pocztowy) | |  | | | | | | | | | | | | |
| Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka | | Matka: …………………………………………………………  Ojciec: ………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej rodziców/opiekunów prawnych dziecka | | Matka: …………………………………………………………  Ojciec: ………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| Nr telefonu rodziców/ opiekunów prawnych dziecka | | Matka: …………………………………………………………  Ojciec: ………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania matki/ opiekuna prawnego | | ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego | | ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | |
| Deklaracja pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym | | | | | | | | | | | | | | |
| Deklaruję, że dziecko będzie korzystać z opieki w oddziale przedszkolnym w godzinach: | | od godz: ………..do godz: ……… | | | | | | | | | | | | |
| 1. Inne istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym pozwalające zapewnić odpowiednią opiekę nad dzieckiem (podanie danych jest dobrowolne):  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  2.Podpisując niniejszy wniosek, oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.  3.Oświadczam, ze w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich Dyrektora Szkoły.  Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:  …………………………… ,…………………………….  (miejscowość) (data)  Matka/ Opiekun prawny………………………………………  Ojciec/ Opiekun prawny…………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. DOKUMENTACJA DOTYCZĄCA SPEŁNIENIA KRYTERIÓW USTAWOWYCH – brane są pod uwagę na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego**   1. **Wielodzietność rodziny kandydata (1 pkt)–** *oświadczenie*   *Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że ………………………………………………………(imię i nazwisko kandydata) wychowuje się w rodzinie wielodzietnej.*  *……………………………………… …………………………………………*  *(data) (podpis rodzica/opiekuna)*   1. **Niepełnosprawność kandydata (1 pkt) –** *kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego ze względu na niepełnosprawność* 2. **Niepełnosprawność jednego z rodziców/opiekunów prawnych kandydata (1 pkt) –***kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności* 3. **Niepełnosprawność obojga rodziców/opiekunów prawnych kandydata (1 pkt) -***kopia orzeczeń o niepełnosprawności lub orzeczeń o stopniu niepełnosprawności* 4. **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (1 pkt) -** *kopia orzeczeń o niepełnosprawności lub orzeczeń o stopniu niepełnosprawności* 5. **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (1 pkt)** – *oświadczenie*   *Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że samotnie wychowuję ……………………………………………………….( imię i nazwisko kandydata).*  *……………………………………… …………………………………………*  *(data) (podpis rodzica/opiekuna)*   1. **Objęcie kandydata pieczą zastępczą (1 pkt) –** *dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą.* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. DOKUMENTACJA DOTYCZĄCA SPEŁNIENIA KRYTERIÓW SAMORZĄDOWYCH (UCHWAŁA NR LXVI/456/22 RADY MIEJSKIEJ W WASILKOWIE Z DNIA 27 STYCZNIA 2022 ze zm. ) – kryteria obowiązujące na drugim etapie rekrutacji**  **Spełnienie kryteriów należy poświadczyć następującymi dokumentami:**  1.*Kryterium:* ***Kandydat zobowiązany jest do odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego lub ma odroczony obowiązek szkolny lub ma prawo do korzystania z wychowania przedszkolnego a Gmina Wasilków ma obowiązek mu to zapewnić*** *(potwierdzeniem jest wiek kandydata, w przypadku odroczenia należy dołączyć kopię decyzji dyrektora szkoły o odroczeniu obowiązku szkolnego poświadczoną za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata )*  2. *Kryterium:* ***Kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Wasilków ( potwierdzenie – Karta Wasilkowianina)***  3. *Kryterium:* ***Oboje rodzice lub rodzic samotnie wychowujący kandydata spełnią, co najmniej jeden z warunków: 1) pozostaje w zatrudnieniu w ramach stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej; 2) pozostaje w samozatrudnieniu lub prowadzi gospodarstwo rolne; 3) uczy się w trybie dziennym***  *(potwierdzeniem są: 1) zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu albo zaświadczenie o wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej - załącznik, 2) aktualny wydruk (wykonany nie wcześniej niż na 3 dni przed złożeniem wniosku) ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego; w przypadku prowadzenia gospodarstwa rolnego: zaświadczenie wydane przez KRUS, potwierdzające, że w okresie składania wniosku rekrutacyjnego podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników, 3)* *zaświadczenie szkoły lub uczelni potwierdzające naukę w trybie dziennym)*  4. *Kryterium:* ***Kandydat wychowuje się w rodzinie objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny*** *( potwierdzeniem są: kopia orzeczenia sądu rodzinnego ustanawiającego nadzór kuratora, poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata; lub 2) zaświadczenie wydane przez ośrodek pomocy społecznej o objęciu rodziny wsparciem asystenta rodziny)*  5. *Kryterium:* ***Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tej samej szkoły podstawowej w której mieści się oddział przedszkolny*** *( potwierdzeniem jest oświadczenie rodzica/opiekuna)*  *Oświadczam, że w Szkole Podstawowej im. Króla Zygmunta Augusta w Wasilkowie obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata:*  *…………………………………………………….*  *(imię i nazwisko rodzeństwa, klasa)*  *Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*  *…………………………………………………………………..*  *(czytelny podpis rodzica)* | | | | | | | | | | | | | | | | |

Wasilków, dnia…………………………..……

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**w procesie rekrutacji**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Króla Zygmunta Augusta w Wasilkowie. Zostałem/-am poinformowany/-a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia rekrutacji.

…………………………………………………..

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Klauzula informacyjna**

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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana/ Pani dziecka/Pana dziecka jest Szkoła Podstawowa im. Króla Zygmunta Augusta w Wasilkowie z siedzibą w Wasilkowie, ul. Polna 1/4A, 16-010 Wasilków, telefon kontaktowy: 85 7185 498, adres poczty elektronicznej: sekretariat@wasilkowsp.pl
2. Administrator danych osobowych informuje, iż został powołany Inspektor ochrony danych, którego funkcję pełni Pan Mariusz Kwaśnik, kontakt z Inspektorem jest możliwy pod adresem poczty elektronicznej: [iod@valven.pl](mailto:iod@valven.pl).
3. Dane osobowe Pani/ Pana/ Pani dziecka/ Pana dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury przyjęcia dziecka spoza obwodu szkoły na podstawie:

art. 6 ust. 1 lit. c RODO- przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe. Jeśli przedstawicie Państwo orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego kandydata wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnoprawności kandydata, opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dane kandydata będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą) w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe.

Jeżeli przekażecie Państwo inne istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym pozwalające zapewnić odpowiednią opiekę nad dzieckiem dane osobowe Pani/ Pana dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO

w związku z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

1. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskana danych na podstawie przepisów prawa.
2. Dane osobowe Pani/ Pana/ Pani dziecka/ Pana dziecka będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy Prawo oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie Dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
3. W związku z przetwarzaniem danych przysługują Państwu następujące prawa:
4. prawo dostępu do danych osobowych w tym prawo do uzyskania kopii tych danych (art. 15 RODO),
5. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne (art. 16 RODO),
6. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych osobowych (art. 18 RODO).
7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Obowiązek podania danych osobowych Pani/ Pana/Pani dziecka/ Pana dziecka wynika z zapisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości udziału w procesie rekrutacji. Podanie danych w zakresie wskazanym w art. 155 ustawy Prawo oświatowe jest dobrowolne.
9. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane przez Administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.
10. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
11. Na podstawie zapisów wyżej wymienionej ustawy podaje się do publicznej wiadomości poprzezumieszczenie w widocznym miejscu w siedzibie szkoły listy kandydatów zawierające imiona i nazwiska oraz wynik postępowania.

Oświadczam, że zapoznałam/ em się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

…………………………… ,…………………………….

(miejscowość) (data)

Matka/ Opiekun prawny………………………………………

Ojciec/ Opiekun prawny……………………………………..