

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA MIEJSKIEGO Nr 1 im. Janiny Porazińskiej W BARLINKU

przy ul. Kombatantów 3 / Leśna 10
na rok szkolny2025/2026.....

I. DANE DZIECKA

1. Imiona i nazwisko dziecka.....
2. Adres zamieszkania dziecka.....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. PESEL.....
5. Od kiedy dziecko będzie uczęszczać do przedszkola.....
6. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne
.....
7. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganium - tak/nie* (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu).

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW*

MATKA / OPIEKUNKA*	OJCIEC / OPIEKUN*
1.Imiona i nazwisko matki / opiekunki	1.Imiona i nazwisko ojca / opiekuna
2..Adres zamieszkania	2.Adres zamieszkania
3.Informacja o stopniu niepełnosprawności (znaczny, umiarkowany, lekki, nie)*	3.Informacja o stopniu niepełnosprawności (znaczny, umiarkowany, lekki, nie)*
4. Telefon kontaktowy i adres e-mail	4.Telefon kontaktowy i adres e-mail

1. Rodzina niepełna, zastępcza, wielodzietna (troje lub więcej dzieci)* - należy dołączyć stosowne oświadczenia rodziców/opiekunów.
2. Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich - w przypadku posiadania prawomocnego wyroku sądu należy dołączyć kopię podpisaną za zgodność z oryginałem w załączeniu.
3. Informacja o uczęszczaniu rodzeństwa do Przedszkola Miejskiego Nr 1 - TAK/NIE *
4. Informacje dotyczące niepełnosprawności rodzeństwa dziecka - TAK/NIE *

MATKA / OPIEKUNKA*	OJCIEC / OPIEKUN*
Miejsce pracy/pieczętka zakładu pracy/telefon kontaktowy	Miejsce pracy/pieczętka zakładu pracy/telefon kontaktowy

Uwaga! Rodzice/opiekunowie pracujący w Gminie Barlinek – należy dołączyć stosowne oświadczenie.

Oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytym mego dziecka w przedszkolu *ustalonego na podstawie obowiązujących przepisów.

.....
(miejscowość)

.....
(podpis matki/opiekunki i ojca/opiekuna)*

III. RODZICE / OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ DO :

1. Zapoznania się i przestrzegania postanowień aktualnie obowiązującego Statutu przedszkola.
2. Zapoznania się z Uchwałą Nr XLIX/433/2018 Rady Miejskiej w Barlinku z dnia 25 stycznia 2018 r. w sprawie określenia wysokości opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego uczniów objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, w prowadzonych przez Gminę Barlinek publicznych przedszkolach i oddziałach przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych.
3. Zapoznania się z Zarządzeniem nr 3/2024/2025 Dyrektora SP 4 z dnia 9 września 2024 r. w sprawie korzystania ze stołówki szkolnej w tym wysokości opłat za posiłki.
4. Zapoznania się z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 czerwca 2024 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół i placówek (Dz.U.2024 poz. 989 póź. zm.).
5. Zapoznania się z rozporządzeniem MEN z dnia 10 marca 2022 r. w sprawie kształcenia osób niebędących obywatelami polskimi oraz osób będących obywatelami polskimi, które pobierały naukę w szkołach funkcjonujących w systemach oświaty innych państw (Dz.U. z 2022 poz. 573 ze późn.zm.).
6. Niezwłocznego poinformowania przedszkola o każdej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka.

Zgodnie z art6 ust. 1 lit. A ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzani moich danych osobowych podanych w niniejszym wniosku i w celu w nim określonym tj. w celu przyjęcia dziecka do przedszkola w roku szkolnym/.....

Klauzula:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy:

-Administratorem Państwa przetwarzanych danych osobowych jest Przedszkole Miejskie Nr 1 im. Janiny Porazińskiej ul. Kombatantów 3, 74-320 Barlinek reprezentowane przez Dyrektora, przedszkole1.barlinek@poczta.fm

-Jeśli mają Państwo pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych możecie Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: kontakt listowny na adres Administratora lub email: iod@itmediagroup.pl

-Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz na podstawie udzielonej zgody, zgodnie z 6 ust. 1 lit. a) i lit. c) RODO.

-Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu: wypełnienia obowiązków prawnych; wyłącznie w zakresie i celu określonym w powyższym wniosku, formularzu, podaniu.

-W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celach, o których mowa powyżej odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być: organy i podmioty uprawnione w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów obowiązującego prawa; inne podmioty, które na podstawie podpisanych stosownych umów przetwarzają dane osobowe na zlecenie Administratora.

-Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych powyżej, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymagany przez przepisy obowiązującego prawa.

-W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Państwu następujące uprawnienia: prawo dostępu, w tym prawo do uzyskania kopii; prawo do żądania poprawiania, sprostowania; prawo do żądania usunięcia danych osobowych w przypadkach przewidzianych prawem; prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych; prawo do przenoszenia danych; prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

-W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

-Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem złożenia i rozpatrzenia składanego wniosku, formularza, podania . Wniosek, formularz, podanie bez podanych danych osobowych nie zostanie rozpatrzone.

-Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą profilowane, nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

.....
(data i podpis matki/opiekun prawny)*

.....
(data i podpis ojca/opiekun prawny)*

Ię. DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu

1. Zakwalifikowała w/wym. Dziecko do Przedszkola na godzin.
2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu

Podpis przewodniczącego Komisji

Podpisy członków Komisji