| **Beneficjent:** | **Gmina Kramsk** |
| --- | --- |
| **Nr projektu:** | **FEWP.06.07-IZ.00-0017/23** |
| **Tytuł projektu:** | **"Ja też chcę być przedszkolakiem w gminie Kramsk"** |

Projekt realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, Priorytet 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+), Działanie 6.7 Edukacja przedszkolna, ogólna oraz kształcenie zawodowe

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA  
 DO PRZEDSZKOLA GMINNEGO W KRAMSKU**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

**(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola Gminnego w Kramsku na rok szkolny 2024/25**  **Przedszkole jest czynne od poniedziałku do piątku w godz. od 6.30 do 17.00** | | | | | |
| Nazwa i adres placówki | | Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka  (proszę zakreślić właściwe) | | | |
| 1. | **Przedszkole Gminne w Kramsku, ul. Konińska 18, 62-511 Kramsk** | **8.00 – 13.00**  **5 godzin –**  **(darmowa podstawa programowa)** | | **6.30 -17.00**  **10,5 godziny** | **Inne godziny:**  **od…… - do ……..**  **……… liczba godz.** |
| **Deklarowana liczba posiłków spożywanych przez dziecko w ciągu dnia** | | | | | |
| 1 | Śniadanie (godz. 9.00) | | TAK | | NIE |
| 2 | Obiad (godz. 12.00) | | TAK | | NIE |
| 3 | Podwieczorek ( godz. 14.00) | | TAK | | NIE |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | |
| imię |  | | | | drugie imię | | | |  | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |
| data urodzenia |  | | | | miejsce urodzenia | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | nr domu | |  | | | nr mieszkania | | | |  |
| kod pocztowy |  | | | | miejscowość | | | | |  | | | | |
| gmina |  | | | | powiat | | | | |  | | | | |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH  RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | |
| **MIEJSCE ZATRUDNIENIA** | | | | | |
| nazwa firmy |  | | | | |
| adres firmy |  | | | | |
| telefon kontaktowy |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | |
| **MIEJSCE ZATRUDNIENIA** | | | | | |
| nazwa firmy |  | | | | |
| adres firmy |  | | | | |
| telefon kontaktowy |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ**  **(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)** | | |
| **Kryteria ustawowe**  **(art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 ze zm.)** | | |
| 1. | **Wielodzietność rodziny kandydata**  *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* |  |
| 2. | **Niepełnosprawność kandydata**  *załącznik: 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 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U.* z 2024 r. poz. 44 ze zm.*).* |  |
| 3. | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata**  *Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U.* z 2024 r. poz. 44 ze zm.*).* |  |
| 4. | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata**  *załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U.* z 2024 r. poz. 44 ze zm.*).* |  |
| 5. | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata**  *załącznik: 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 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U.* z 2024 r. poz. 44 ze zm.*).* |  |
| 6. | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**  *załącznik: oświadczenie rodzica o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem zgodnie z art. 150 ust. 2 pkt. 1c ustawy z dnia 14 grudnia 2014 r. prawo oświatowe* (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 ze zm.), oraz prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu. |  |
| 7. | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą**  *załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie*  *z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U.* z 2024 r. poz. 177 ze zm.*).* |  |
| **Kryteria dodatkowe**  **Uchwała Nr XXVIII/160/17 Rady Gminy Kramsk z dnia 30 marca 2017 r.** | | |
| 1. | Oboje rodzice kandydata pracują. |  |
| 2. | Starsze rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tego przedszkola. |  |
| 3. | Kandydat wychowuje się w rodzinie objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny. |  |
| 4. | Istnieje potrzeba zapewnienia dziecku opieki w czasie przekraczającym 8 godzin i korzystania z trzech posiłków dziennie. |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu np. alergie pokarmowe, choroby przewlekłe itp. |

**Pouczenie:**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………….....……… | …………….........………………….. | ………….........……………………… |
| miejscowość, data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję,:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Gminne z siedzibą w Kramsku (62-511) przy ulicy Konińskiej 18. |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email:  pgkramsk@kramsk.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email: iod@kramsk.pl.. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych |
| **CELE PRZETWARZANIA  I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane oraz dane dzieci/podopiecznych będą przetwarzane  w celu realizacji procesu rekrutacji dziecka do szkoły, na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty, ustawy o systemie informacji oświatowej. |
| **ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH** | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych dzieci  w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa. |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny  do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo  do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo  do przenoszenia swoich danych. W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawia zgody przed jej cofnięciem. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa Infolinia: 606-950-000 |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie ujętym przepisami prawa. |

……………………………....…………………..…...........… …………...............................................................  
 (podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)