**Załącznik nr 4 do Zarządzenia Dyrektora Miejskiego Przedszkola Samorządowego**

**w Suchej Beskidzkiej nr 7/2023/2024 z dnia 01.02.2024r.**

 **WNIOSEK**

**o przyjęcie dziecka do Miejskiego Przedszkola Samorządowego w Suchej Beskidzkiej**

**na rok szkolny 2024/2025**

**Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami. Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola na rok szkolny 2024/2025.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres placówki | Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka | Kolejność preferowania:1 - oznacza placówkę najbardziej preferowaną;3 - oznacza placówkę najmniej preferowaną! |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko | …................................................................................................................................... |
| Imię | I imię …............................................. II imię ….......................................................... |
| PESEL | …........................................................................................... |
| Data i miejsce urodzenia | Data: ….......................................... Miejsce: …........................................................... |

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres zamieszkania dziecka: | …..................................................................................................................................…................................................................................................................................... |

**DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię: | ….................................................................................................................................... |
| Adres zamieszkania:Adres poczty elektronicznej | …............................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| Telefony kontaktowe: | Dom: …..................................... Kom: ….................................. Praca: ….................................. |

**DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię: | ….................................................................................................................................... |
| Adres zamieszkania:Adres poczty elektronicznej | …............................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| Telefony kontaktowe: | Dom: …..................................... Kom: ….................................. Praca: ….................................. |

**INFORMACJE O DZIECKU UZNANE PRZEZ RODZICÓW ZA ISTOTNE**

**/Stan zdrowia, stan psychofizyczny, dieta itp./**

|  |
| --- |
| ….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

**Do wniosku załączam następujące załączniki:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria ustawowe – Dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium:** | **Liczba załączników:** |
| 1. | Wielodzietność rodziny dziecka.Załącznik: Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka. |  |
| 2. | Niepełnosprawność dziecka.**Należy dostarczyć!** 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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych  (tj. Dz.U. z 2024, poz. 44). |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka.**Należy dostarczyć!** Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U. z 2024,poz. 44). |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka.**Należy dostarczyć!** Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U. z 2024,poz. 44). |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka.**Należy dostarczyć!** 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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U. z 2024,poz. 44).  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie.**Załącznik:** Prawomocny wyrak sądu rodzinnego, orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. |  |
| 7. | Objęcie dziecka pieczą zastępczą.**Załącznik:** Dokument potwierdzający objęcie dziecka piecza zastępczą, zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz.U. z 2023r., poz. 1426 z późn.zm.). |  |

**Kryteria społeczne/lokalne określone Uchwałą nr XXV/206/2021 Rady Miasta w Suchej Beskidzkiej z dnia 29 stycznia 2021r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryterium | TAK/NIE |
| 1. | Dzieci obojga rodziców pracujących lub studiujących w trybie dziennym. | Dokument poświadczający zatrudnienie (od każdego z rodziców); zaświadczenie z zakładu pracy ( z okresem zatrudnienia), w przypadku samozatrudnienia aktualny wydruk z CEIDG lub KRS, zaświadczenie z uczelni zawierające informację, o stacjonarnym systemie studiów. |  |
| 2. | Uczęszczanie rodzeństwa do przedszkola, do którego kandydat ubiega się o przyjęcie. | - |  |
| 3. | Miasto Sucha Beskidzka wskazane jako miejsce zamieszkania w zeznaniu o wysokości osiągniętego dochodu w ubiegłym roku podatkowym przez oboje rodziców / opiekunów prawnych kandydata, (dotyczy również samotnie wychowujących dzieci). | Kopia pierwszej strony PIT (zeznania podatkowego za rok poprzedzający rekrutację), opatrzonego pieczątką potwierdzającą wpływ do urzędu skarbowego, w którym zostało złożone zeznanie lub urzędowe potwierdzenie odbioru wydane przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu teleinformatycznego administracji podatkowej (UPO) oraz kopia pierwszej strony PIT. |  |
| 4. | Czas pobytu dziecka w przedszkolu co najmniej 7 godzin dziennie. | Oświadczenie o planowanym pobycie dziecka w przedszkolu  |  |
| 5. | Placówka została wskazana na liście preferencji na pierwszym miejscu. | Oświadczenie rodziców  |  |
|  |  |  |  |

Administratorem danych osobowych dzieci i rodziców/opiekunów prawnych oraz osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola jest Miejskie Przedszkole Samorządowe w Suchej Beskidzkiej, reprezentowane przez dyrektora – Izabelę Toczek. Z Administratorem można skontaktować się listownie: Miejskie Przedszkole Samorządowe, ul. Mickiewicza 23, 34-200 Sucha Beskidzka, e-mailowo: mps.sucha@onet.pl oraz telefonicznie pod numerem telefonu: /0-33/ 874- 20-47

Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Miejskiego Przedszkola Samorządowego w Suchej Beskidzkiej jest Zbigniew Maryon. Z Inspektorem można skontaktować się przez adres e-mail: iod@sucha-beskidzka.pl lub telefon /033/ 874 95 34.

Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do Miejskiego Przedszkola Samorządowego w Suchej Beskidzkiej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. h RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2023r., poz., 900 ze zm.).

Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.

Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.

Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

***Zobowiązuję się do dokonywania aktualizacji wszelkich wymaganych danych dotyczących dziecka i mojej rodziny. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

**…............................................ …............................................................. ….....................................................**

 /data/ /podpis matki/opiekunki prawnej/ /podpis ojca/opiekuna prawnego/

**UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do przedszkola należy dostarczyć wraz z wymaganą dokumentacją!**