**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO MIEJSKIEGO ZESPOŁU SZKÓŁ PRZEDSZKOLE MIEJSKIE**

**w Świeradowie-Zdroju**

**prowadzonego przez Gminę Miejską Świeradów-Zdrój**

**na rok szkolny 2020/2021**

/wypełnia rodzic / prawny opiekun/

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Imię /imiona |  | | | | |  | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | Data urodzenia | | | |  | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | |
| ADRES **ZAMIESZKANIA** DZIECKA | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | Miejscowość | | | |  | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | | |
| ADRES **ZAMELDOWANIA** DZIECKA na pobyt stały | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | Miejscowość | | | |  | | | | | | |
| ulica |  | | | | | | | | | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) – orzeczenie należy dołączyć do wniosku | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | |
|  | Matka / opiekun prawny | Ojciec / opiekun prawny |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania | | |
| miejscowość |  |  |
| ulica |  |  |
| Telefon |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III Informacja o spełnianiu kryteriów określonych art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.)**  \*) we właściwej rubryce ( TAK/NIE), przy każdym z kryterium wstaw znak X | | | | | | |
| l.p. | Kryterium | | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | Wypełniają rodzice | | Wypełnia komisja rekrutacyjna |
| TAK\* | NIE\* |  |
| 1. | Wielodzietność rodziny | | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | | orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności, (art. 150 ust. 2 pkt 1b ustawy Prawo oświatowe) |  |  |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | | orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności |  |  |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | |  |  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | | orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności, (art. 150 ust. 2 pkt 1b ustawy Prawo oświatowe) |  |  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | | prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu  oraz oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem (art. 150 ust. 2 pkt 1c ustawy Prawo oświatowe) |  |  |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | | Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą |  |  |  |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego** | | | | | | |
| 1. | Status zatrudnienia rodziców/opiekunów prawnych ( do wyboru tylko jedna opcja)\*\* | | | | | |
|  | Każdy z rodziców /opiekunów pracuje |  | | | |
|  | Przynajmniej jeden z rodziców/opiekunów pracuje |  | | | |
|  | Żaden z rodziców/ opiekunów nie pracuje |  | | | |
| 2. | Lokalizacja przedszkola ( w przypadku, gdy adres zamieszkania i adres miejsca pracy jest taki sam punkty nie są sumowane ) | | | | | |
|  | Najbliżej miejsca zamieszkania |  | | | |
|  | Najbliżej miejsca pracy jednego z rodziców |  | | | |
| 3. | Dziecko posiada rodzeństwo korzystające z usług przedszkola lub szkoły w Miejskim Zespole Szkół w Świeradowie-Zdroju | |  | | | |
| 4. | Dzieci w wieku 6 lat, które są zobowiązane do odbycia przygotowania przedszkolnego | |  | | | |

Zatrudnienie \*\* należy rozumieć jako:

a) rodzic/prawny opiekun jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej ( umowa zlecenie, o dzieło) prowadzi własną działalność gospodarczą, prowadzi gospodarstwo rolne lub studiuje w systemie dziennym,

b) rodzic/prawny opiekun nie pracuje zawodowo ale opiekuje się dzieckiem niepełnosprawnym.

Uwagi

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

*……………………………………………… …………………………………………*

*Data czytelny podpis rodzica ) prawnego opiekuna*

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. Urz. UE L 119, s. 1) – **RODO −** nadaję upoważnienie Miejskiemu Zespołowi Szkół w Świeradowie-Zdroju, przy ul. Marii Skłodowskiej - Curie 2, zwanemu dalej również MZS na wykorzystanie:

materiałów multimedialnych (fotografie, video) zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany przez MZS (pobyt w szkole, pobyt w przedszkolu, uroczystości, konkursy, wycieczki) na profilach w mediach społecznościowych (Facebook) zarządzanych przez MZS oraz w mediach tradycyjnych (prasa lokalna)

Imię i nazwisko dziecka .................................................................................. ...................

Czytelny podpis rodzica/opiekuna ................................................................................. .

Świeradów-Zdrój, dnia....................................................

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) informujemy o zasadach przetwarzania Twoich danych osobowych oraz przysługujących Ci prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Zespół Szkół w Świeradowie-Zdroju , z siedzibą w 59-850 Świeradów-Zdrój, ul. Marii Skłodowskiej - Curie 2
2. MZS wyznaczyło Inspektora Danych Osobowych, z którym można się skontaktować pod adresem email: [ido@mzs-swieradow.org.pl.pl](mailto:ido@ido@mzs-swieradow.org.pl.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane podczas wydarzeń organizowanych przez MZS. Wizerunek i dane osobowe (imię i nazwisko) mogą być umieszczane na profilach społecznościowych zarządzanych przez MZS w celu działań edukacyjnych i promocyjnych.
4. Podanie danych jest dobrowolne. Nie wyrażenie zgody, bądź jej cofnięcie na wykorzystanie danych osobowych i wizerunku skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału w zajęciach.
5. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
6. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
8. Jeżeli Pani/Pan dane osobowe będą przetwarzane w sposób niezgodny z prawem ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.