**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO MIEJSKIEGO ZESPOŁU SZKÓŁ PRZEDSZKOLE MIEJSKIE**

**w Świeradowie-Zdroju**

**prowadzonego przez Gminę Miejską Świeradów-Zdrój**

**na rok szkolny 2024/2025**

/wypełnia rodzic / prawny opiekun/

|  |
| --- |
| **I DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię /imiona |  |  |
| Nazwisko |  | Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| ADRES **ZAMIESZKANIA** DZIECKA |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
|  Gmina |  |
| Ulica / nr |  |
| ADRES **ZAMELDOWANIA** DZIECKA na pobyt stały |
| Miejscowość |  |
| Gmina / Województwo |  |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Ulica / nr |  |
| **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 / nr |  |  |
| 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 2023 poz.900 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 zgonuoraz 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)\*\* wstaw znak X |
|  | Każdy z rodziców /opiekunów pracuje , rodzic samotnie wychowujący | Oświadczenie o zatrudnieniu |  |  |  |
|  | Przynajmniej jeden z rodziców/opiekunów pracuje  | Oświadczenie o zatrudnieniu |  |  |  |
|  | 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 |  |  |  |  |
|  | Najbliżej miejsca pracy rodzica samotnie wychowującego |  |  |  |  |
| 3. | Dziecko posiada rodzeństwo korzystające z usług przedszkola szkoły lub żłobku w Świeradowie-Zdroju u  |  |  |  |  |
| 4. | Dzieci w wieku 6 lat, które są zobowiązane do odbycia przygotowania przedszkolnego, dziecko z odroczonym obowiązkiem szkolnym |  |  |  |  |
| 5 | Rodzice / opiekunowie prawni zamieszkują na terenie Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój i rozliczają podatek w Urzędzie skarbowym w Lubaniu |  |  |  |  |

 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 RODZICÓW**

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**, niniejszym wyrażam moją zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz wykorzystywanie jego wizerunku zarejestrowanego przez Miejski Zespół Szkół w Świeradowie-Zdroju, zwany dalej MZS.

[ ]  Nadaję upoważnienie 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 (takich jak Facebook) zarządzanych przez MZS oraz w mediach tradycyjnych (lokalna prasa).

[ ]  Nadaję dodatkowe upoważnienie MZS oraz Miejskiemu Centrum Kultury, Aktywności i Promocji Gminy „Stacja Kultury” w Świeradowie-Zdroju na wykorzystywanie materiałów multimedialnych zawierających wizerunek mojego dziecka na ich stronach internetowych, profilach w mediach społecznościowych oraz w mediach tradycyjnych, związanych z działalnością kulturalną, edukacyjną i promocyjną.

[ ]  Nadaję dodatkowe upoważnienie MZS oraz Miejskiej Bibliotece Publicznej "IZERKA” w Świeradowie-Zdroju na wykorzystywanie materiałów multimedialnych zawierających wizerunek mojego dziecka na ich stronach internetowych, profilach w mediach społecznościowych oraz w mediach tradycyjnych, związanych z działalnością kulturalną, edukacyjną i promocyjną.

[ ]  Nadaję dodatkowe upoważnienie MZS oraz Urzędowi Miasta Świeradów-Zdrój na wykorzystywanie materiałów multimedialnych zawierających wizerunek mojego dziecka na ich stronach internetowych, profilach w mediach społecznościowych oraz w mediach tradycyjnych, związanych z działalnością kulturalną, edukacyjną i promocyjną.

[ ]  Nadaję dodatkowe upoważnienie MZS oraz Nadleśnictwu Świeradów na wykorzystywanie materiałów multimedialnych zawierających wizerunek mojego dziecka na ich stronach internetowych, profilach w mediach społecznościowych oraz w mediach tradycyjnych, związanych z działalnością kulturalną, edukacyjną i promocyjną.

Udzielenie zgody na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku dziecka jest dobrowolne, a ja zachowuję prawo do jej wycofania w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania, którego dokonano na podstawie udzielonej wcześniej zgody.

Niniejszą zgodę udzielam z pełnym zrozumieniem jej treści oraz konsekwencji

Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna ..................................................................

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

Czytelny podpis ...................................................................................

 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
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.