

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola Publicznego w Woli Rzędzińskiej
na rok szkolny 20...../20....

Dane dziecka

Dane osobowe dziecka

PESEL ¹

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

 - -

Adres zamieszkania dziecka

Ulica

Nr domu/ lokalu

Kod pocztowy

 -

Miejscowość

Adres zameldowania dziecka (jeżeli inny niż adres zamieszkania)

Ulica

Nr domu/ lokalu

Kod pocztowy

 -

Miejscowość

Informacje dodatkowe

Informacje o dziecku

<input type="checkbox"/>	Dziecko rodzica/ opiekuna samotnie je wychowującego
<input type="checkbox"/>	Dziecko rodziców/ opiekunów niepełnosprawnych
<input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka
<input type="checkbox"/>	Dziecko w rodzinie zastępczej
<input type="checkbox"/>	Orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej (w przypadku dziecka niepełnosprawnego)
<input type="checkbox"/>	Dziecko rodziców obojga pracujących lub pobierających naukę w systemie stacjonarym
<input type="checkbox"/>	Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje edukację przedszkolną

¹ W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

Liczba dzieci w rodzinie:

Inne informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie itp.)

Pobyt dziecka w placówce

<input type="text"/>	Śniadanie („TAK” lub „NIE”)
<input type="text"/>	Obiad („TAK” lub „NIE”)
<input type="text"/>	Podwieczorek („TAK” lub „NIE”)

Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

Kolejne preferowane przedszkola/oddziały przedszkolne dla zgłaszanego dziecka

2. Preferencja

3. Preferencja

Dane rodziców/ opiekunów prawnych

Dane matki/opiekunki prawnej dziecka

Imię Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Dane ojca/opiekuna prawnego dziecka

Imię Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Adres zamieszkania matki/opiekunki

Ulica Nr domu/lokalu

Kod pocztowy - Miejscowość

Adres zamieszkania ojca/opiekuna

Ulica Nr domu/lokalu

Kod pocztowy - Miejscowość

Oświadczam, że:

- dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych we wniosku:

Na podstawie art. 7 w zw. z art. 4 pkt 11 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 z 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODO.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku

i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem.

- 1) Administratorem danych osobowych jest **Przedszkole Publiczne w Woli Rzędzińskiej 33-150 Wola Rzędzińska 435c**, z którym można się skontaktować dzwoniąc na nr. **14 6793077** lub pisząc na adres mailowy: **przedszkole.sloneczne.wola@gmail.com**
- 2) Z inspektorem ochrony danych w **Publicznym Przedszkolu w Woli Rzędzińskiej** można skontaktować się dzwoniąc na nr. **782974835** lub pisząc na adres mailowy: **firma.tomaszpilch@onet.pl**.
- 3) Dane osobowe dziecka oraz dane osobowe rodziców przetwarzane są zgodnie z **art. 6 ust. 1a i art. 9 ust. 2a Rozporządzenia o ochronie danych osobowych „RODO”** przez Administratora dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.
- 4) Dane osobowe dziecka, jego rodziców przetwarzane są **przez okres niezbędny do realizacji celów** określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, **do czasu wycofania zgody**.
- 5) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych Pani/Pana dziecka i swoich oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
- 6) Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka i/lub jego rodziców jest równoznaczne z rezygnacją z uczęszczania do **Publicznego Przedszkola w Woli Rzędzińskiej**.
- 7) Dane osobowe dziecka, w tym dane dotyczące zdrowia oraz dane jego rodziców **mogą być przekazywane** wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
- 8) Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
- 9) Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, **www.uodo.gov.pl**.
- 10) Brak powyższej zgody uniemożliwi przeprowadzenie rekrutacji mojego dziecka.

**Przyjęcie wniosku przez dyrektora
(data i podpis)**

Podpisy rodziców/opiekunów

.....
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, o tym, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest **Przedszkole Publiczne w Woli Rzędzińskiej 33-150 Wola Rzędzińska 435c**, z którym można się skontaktować dzwoniąc na nr. **14 6793077** lub pisząc na adres mailowy: **przedszkole.sloneczne.wola@gmail.com**
- 2) Z inspektorem ochrony danych w **Publicznym Przedszkolu w Woli Rzędzińskiej** można skontaktować się dzwoniąc na nr. **782974835** lub pisząc na adres mailowy: **firma.tomaszpilch@onet.pl**.
- 3) Dane osobowe dziecka oraz dane osobowe rodziców przetwarzane są zgodnie z **art. 6 ust. 1a i art. 9 ust. 2a Rozporządzenia o ochronie danych osobowych „RODO”** przez Administratora dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.
- 4) Dane osobowe dziecka, jego rodziców przetwarzane są **przez okres niezbędny do realizacji celów** określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, **do czasu wycofania zgody**.
- 5) *Posiadam prawo dostępu do treści danych osobowych moich i mojego dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.*
- 6) Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka i/lub jego rodziców jest równoznaczne z rezygnacją z uczęszczania do **Publicznego Przedszkola w Woli Rzędzińskiej**.
- 7) Dane osobowe dziecka, w tym dane dotyczące zdrowia oraz dane jego rodziców **mogą być przekazywane** wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
- 8) Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
- 9) Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, **www.uodo.gov.pl**.
- 10) Brak powyższej zgody uniemożliwi przeprowadzenie rekrutacji mojego dziecka.

.....
Data

.....
Czytelne podpisy rodziców