…………………………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata/prawnego opiekuna

…………………………………………..

Adres zamieszkania

**Dyrektor**

**Miejskiego Przedszkola Nr 10 im. Janusza Korczaka**

**w Ciechanowie**

1. **Wniosek o przyjęcie dziecka do Miejskiego Przedszkola Nr 2 w Ciechanowie na rok szkolny 2022/2023**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię /imiona i nazwisko kandydata |  | | |
| 2. | Data urodzenia kandydata |  | | |
| 3. | PESEL kandydata w przypadku braku PESEL serię i numer  paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  | | |
| 4. | Imię/Imiona i Nazwiska  rodziców kandydata | Matki | | |
| Ojca | | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata | Kod pocztowy | | |
| Miejscowość | | |
| Ulica | | |
| Nr domu  Nr mieszkania |  | |
| 6. | Adres poczty elektronicznej  i numery telefonów rodziców kandydata – o ile je posiadają | Matki | Telefon  do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon  do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych na podstawie art.131 ust.2 ustawy Prawo oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnienie.**

We właściwej rubryce **(TAK/NIE),** przy każdym z 7 kryteriów wstaw znak X

**Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie …………...**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | TAK | NIE |
| 1 | Wielodzietność rodziny  kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata zawierające klauzulę  ”*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”**.** |  |  |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| 3 | Niepełnosprawność  jednego z rodziców kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz.U. z 2021 r. poz.573,1981)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| 4 | Niepełnosprawność  obojga rodziców kandydata | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz.U. z 2021 r. poz. 573,1981)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz.U. z 2021 r. poz. 573,1981)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica* |  |  |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu **oraz oświadczenie** o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Dokument poświadczający** objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ( [Dz.U z 2018 r poz. 998 z późn. zm)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytemzvheyda).  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |

**III. Informacja o spełnieniu kryteriów ustalonych Uchwałą Nr 403/XXVIII/2017 Rady Miasta Ciechanów z dnia 23 lutego 2017 r. ze zm.: Nr 245/XXIV/2020 z dnia 27 sierpnia 2020 roku, Nr 319/XXXI/2021 z dnia 28 stycznia 2021 roku**

**Proszę wstawić znak „X” w rubryce (TAK/NIE), przy właściwym kryterium.**

**Do wniosku dołączam dokumenty o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie …...……..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kryterium** | **Dokumenty i dane niezbędne do potwierdzenia kryterium** | **TAK** | **NIE** |
| **1.** | Do przedszkola uczęszcza rodzeństwo kandydata. | **-** |  |  |
| **2.** | Rodzice zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy lub rodzic samotnie wychowujący dziecko zatrudniony jest w pełnym wymiarze czasu pracy. | **Dokument poświadczający zatrudnienie**  *(od każdego z rodziców/opiekunów prawnych): zaświadczenie z zakładu pracy; w przypadku samozatrudnienia* *aktualny wpis do działalności gospodarczej.* |  |  |
| **3.** | Deklarowany czas pobytu dziecka  w przedszkolu powyżej 5 godzin. | **Deklaracja rodziców**  /prawnych opiekunów |  |  |
| **4.** | Rodzice ponoszą opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi w Gminie Miejskiej Ciechanów. | **Oświadczenie rodzica**  /prawnego opiekuna |  |  |
| **5.** | Kandydat został poddany obowiązkowym szczepieniom ochronnym, określonym  w rozporządzeniu ministra zdrowia  w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych lub też został zwolniony z tego obowiązku z przyczyn zdrowotnych. | **Oświadczenie rodzica**  /prawnego opiekuna |  |  |

**Pouczenie**

Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym/uzupełniającym, prowadzonym na podstawie

art.131 ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe ( (Dz.U. z 2021 r. poz.1082)

Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Przedszkole Nr 10 im. Janusza Korczaka w Ciechanowie ul. Batalionów Chłopskich 4, które reprezentuje Dyrektor przedszkola, do którego wniosek został złożony.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

**Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach   
do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.**

Ciechanów …………………….. …………………………………………...….

*data* ***czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów kandydata***

***Rodziców kandydatów zakwalifikowanych obowiązuje potwierdzenie woli przyjęcia dziecka w dniach 2 marca - 4 marca 2022 r. w sekretariacie przedszkola. Niepotwierdzenie woli przyjęcia skutkuje skreśleniem z listy kandydatów.***

**Oświadczenia o spełnianiu kryteriów określonych na podstawie art.131 ust.2 ustawy z 14 grudnia 2016r.- Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021r., poz.1082)**

**□ OŚWIADCZENIE Nr 1**

Ja ……………………………………….. **oświadczam**, że jesteśmy rodziną wielodzietną.

Imię i nazwisko matki/ojca/opiekuna prawnego

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

*Ciechanów………………… ………………………………………………….*

*Data Podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ OŚWIADCZENIE Nr 2**

Ja ……………………………………………zgodnie z art. 150, ust 2, pkt. 1, lit. c w/w ustawy

Imię i nazwisko matki/ojca/opiekuna prawnego

**oświadczam,** że samotnie wychowuję dziecko oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Posiadam dokumenty:

⃣ prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację

⃣ akt zgonu

⃣ moja sytuacja rodzinna wynika z innych okoliczności życiowych nie

przewidzianych w art.150, ust. 2, pkt. 1, lit. c w/w ustawy.

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

*Ciechanów……………… ………………………………………………….*

*Data Podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

**□ OŚWIADCZENIE NR 3 o spełnianiu kryterium ustalonego Uchwałą Nr 245/XXIV/2020 Rady Miasta Ciechanów z dnia 27 sierpnia 2020 r.**

**Ja ……………………………………….. oświadczam,** że ponoszę opłatę za gospodarowanie

Imię i nazwisko matki/ojca/opiekuna prawnego odpadami w Gminie Miejskiej Ciechanów

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

*Ciechanów……………… ………………………………………………….*

***Data Podpisy rodziców/opiekunów prawnych***

**□ OŚWIADCZENIE NR 4 o spełnianiu kryterium ustalonego Uchwałą nr 319/XXXI/2021 Rady Miasta Ciechanów z dnia 28 stycznia 2021 r.**

**Ja ……………………………………….. oświadczam**, że dziecko zostało poddane

Imię i nazwisko matki/ojca/opiekuna prawnego

obowiązkowym szczepieniom ochronnym, określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych lub też zostało zwolnione z tego obowiązku z przyczyn zdrowotnych.

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

*Ciechanów……………… ………………………………………………….*

***Data Podpisy rodziców/opiekunów prawnych***

**□ DEKLARACJA RODZICÓW o spełnieniu kryterium ustalonego**

**Uchwałą Nr 403/ XXVIII/2017 Rady Miasta Ciechanów z dnia 23 lutego 2017 r. ze zm.**

………………………………………………….………..

Imię i nazwisko matki/ojca/opiekuna prawnego

**Deklaruję**, iż moje dziecko ………………………………………… w roku szkolnym 2022/2023

Imię i nazwisko dziecka

będzie przebywało w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie.

*Ciechanów……………… ………………………………………………….*

*Data Podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ZGODNY Z ART. 13 UST. 1 i 2**

**ORAZ ART. 14 RODO**

1. Administratorem danych osobowych dzieci i rodziców/opiekunów prawnych jest **Miejskie Przedszkole nr 10 im. Janusza Korczaka w Ciechanowie.** Z Administratorem można skontaktować się listownie ul. Batalionów Chłopskich 4, 06-413 Ciechanów, e-mail: kontakt@mp10ciech.szkolnastrona.pl oraz telefonicznie: 23 672 57 61
2. Inspektorem Ochrony Danych jest **Beata Duch-Kosiorek** z którym można się skontaktować e-mailowo: **b.duch@obslugarodo.pl** oraz telefonicznie: +48 691 520 202
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do Miejskiego Przedszkola nr 2 w Ciechanowie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r. poz.1082).
4. 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.
5. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko będzie uczęszczało będzie do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres określony przepisami prawa.
6. 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.
7. 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.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

…………………………………………… Podpisy rodziców/opiekunów prawnych