

Załącznik  
do Uchwały Nr VI/46/2019  
Rady Miejskiej Ruciane-Nida z dnia 30 stycznia 2019 r.

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO  
w Rucianem Nidzie  
rok szkolny.....**

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA  
na potrzeby rekrutacji i prowadzenia dokumentacji przedszkolnej.**

**DANE OSOBOWE DZIECKA**

PESEL													Nazwisko	
Imię													Drugie imię	
Data urodzenia													Miejsce urodzenia	

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

Gmina														
Miejscowość														
Ulica											nr domu		nr mieszkania	
Kod pocztowy											Pocztą			

**ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**

(wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania.)

Gmina														
Miejscowość														
Ulica											nr domu		nr mieszkania	
Kod pocztowy											Pocztą			

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**

**DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**

Nazwisko												
Imię												

**ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**

Gmina													
Miejscowość													

Ulica		nr domu		nr mieszkania	
Kod pocztowy		Pocztą			

TELEFONY KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ		
DOM:	PRACA:	KOMÓRKA:

Osoba czynna zawodowo			
TAK		NIE	
Praca w godzinach od ..... do .....			

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Nazwisko			
Imię		Drugie imię	

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Powiat		Gmina			
Miejscowość					
Ulica		nr domu		nr mieszkania	
Kod pocztowy		Pocztą			

TELEFONY KONTAKTOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO		
DOM:	PRACA:	KOMÓRKA:

Osoba czynna zawodowo:			
TAK		NIE	
Praca w godzinach od ..... do .....			

KRYTERIA NABORU zaznaczyć x		
I. KRYTERIA MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ	TAK	NIE
1.1 Dzieci z rodzin wielodzietnych- minimum 3 dzieci w wieku do 14 lat. <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny</i>		
1.2 Dzieci niepełnosprawne z orzeczoną stopniem niepełnosprawności. <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną</i>		
1.3 Dzieci matek lub ojców, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy. <i>załącznik: orzeczenie</i>		
1.4 Dzieci obojga rodziców niepełnosprawnych. <i>załącznik: orzeczenie</i>		
1.5 Dzieci posiadające rodzeństwo z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.		

Godziny pobytu dziecka w placówce:		od godz.	do godz.
Ilość posiłków:	śniadanie	obiad	podwieczorek

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU		
Dziecko posiada opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.	TAK	NIE
Dziecko posiada orzeczenie z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej	TAK	NIE
Dziecko posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	TAK	NIE
<p><b>Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu:</b></p>		
<p><b>Specyficzne potrzeby mające wpływ na sytuację rodzinną kandydata uzasadniające przyjęcie do przedszkola:</b></p>		

<b>WYRAŻAM ZGODĘ NA:</b> (Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)			
1.	Wykonywanie zdjęć z życia przedszkola i umieszczanie ich w kronice i lokalnej gazecie, na stronie internetowej.	TAK	NIE
2.	Na wyjście dziecka na spacer po terenie przedszkola i udział w organizowanych przez przedszkole wycieczkach autokarowych.	TAK	NIE
3.	Udzielenie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach, przez przeszkolony personel pedagogiczny i administracyjno – obsługowy, .	TAK	NIE

**Informacja dotycząca złożonych wniosków o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne<sup>1</sup>**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole, innej formy wychowania przedszkolnego w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych<sup>2</sup>

1. Pierwszy wybór

.....

2. Drugi wybór

.....

3. Trzeci wybór

.....

**Pouczenie:** Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego stwierdzam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej Rozporządzenie) informujemy, że:

1.Administratorem Twoich danych osobowych jest: Przedszkole Miejskie w Rucianem- Nidzie ul. Gwarna 2, 12-220 Ruciane- Nida

2.Administrator Bezpieczeństwa Informacji: Bartosz Wrochna , e-mail [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl)

3.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji dziecka do przedszkola

4.W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Pani/Pana dane osobowe nie mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców

5.Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres pobytu dziecka w Przedszkolu Miejskim w Rucianem- Nidzie

6.W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu : prawo dostępu do treści danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych i prawo do cofnięcia zgody

7.Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.

8.Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.

9. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.

10. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust1c ww. Rozporządzenia.

---

Data wypełnienia wniosku	Podpis rodzica	Data przyjęcia wniosku

**Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej Przedszkola Miejskiego Rucianem- Nidzie:**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu.....  
zakwalifikowała dziecko od dnia.....po uzyskaniu .....punktów  
Nie zakwalifikowała dziecka z  
powodu.....  
.....

podpis przewodniczącego

podpisy członków komisji