



GMINA UJAZD

|                    |  |
|--------------------|--|
| Nr zgłoszenia (ID) |  |
| Wypełnia placówka  |  |
| Data złożenia      |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA LUB ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ  
PROWADZONYCH PRZEZ GMINĘ UJAZD  
w roku szkolnym 20 .../20 ...**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

w: \_\_\_\_\_  
(nazwa miejscowości)

na \_\_\_\_\_ godzin dziennie, tzn. od godz. \_\_\_\_\_ do godz. \_\_\_\_\_ .

Zgłaszam chęć korzystania przez dziecko - na ustalonych w przedszkolu lub oddziale przedszkolnym w szkole - zasadach z następujących posiłków (proszę podkreślić wybrane): śniadanie, obiad, podwieczorek.

### CZĘŚĆ I: DANE DZIECKA I JEGO RODZICÓW

Pola zaznaczone gwiazdką (\*) są obowiązkowe

| DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA   |       |  |  |         |  |             |     |  |  |  |  |
|--|-------|--|--|---------|--|-------------|-----|--|--|--|--|
| Imię *   |       |  |  |         |  | Drugie imię |     |  |  |  |  |
| Nazwisko*  |       |  |  |         |  |             |     |  |  |  |  |
| PESEL *  |       |  |  |         |  |             |     |  |  |  |  |
| Data urodzenia*  | dzień |  |  | miesiąc |  |             | rok |  |  |  |  |
| <i>W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serie oraz numer innego dokumentu tożsamości:</i> |       |  |  |         |  |             |     |  |  |  |  |
|  |       |  |  |         |  |             |     |  |  |  |  |

| ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA |  |  |               |            |  |
|------------------------------|--|--|---------------|------------|--|
| Województwo *                |  |  | ulica*        |            |  |
| Powiat *                     |  |  | nr budynku *  | nr lokalu* |  |
| Gmina*                       |  |  | kod pocztowy* |            |  |
| Miejscowość*                 |  |  | poczta *      |            |  |

| DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW |                         |                       |
|--|-------------------------|-----------------------|
|  | matka/ prawna opiekunka | ojciec/prawny opiekun |
| Imię i nazwisko *                        |                         |                       |
| Telefon                                  |                         |                       |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Adres e-mail</b>  |  |  |
| <b>Adres zamieszkania:</b> Zgodnie z art. 25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16, poz. 93, ze zm.) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania. |  |  |
| Województwo *  |  |  |
| Powiat *   |  |  |
| Gmina *  |  |  |
| Miejscowość *  |  |  |
| Ulica*   |  |  |
| Nr budynku *   |  |  |
| Nr lokalu*   |  |  |
| Kod pocztowy *   |  |  |
| Poczta*  |  |  |

## CZĘŚĆ II: LISTA PREFEROWANYCH WYBORÓW

Jeżeli Wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie do więcej niż jednej placówki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy tych placówek, w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

| Pierwszy wybór               |  |
|------------------------------|--|
| nazwa oddziału – miejscowość |  |
| adres oddziału               |  |
| Drugi wybór                  |  |
| nazwa oddziału – miejscowość |  |
| adres oddziału               |  |
| Trzeci wybór                 |  |
| nazwa oddziału – miejscowość |  |
| adres oddziału               |  |

## CZĘŚĆ III: SPEŁNIANIE KRYTERIÓW

W poniższej tabeli należy, w części wypełnianej przez Wnioskodawcę, potwierdzić znakiem „X” (w kolumnie 2) jeżeli spełnia się dane kryterium.

| WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA   |          | WYPEŁNIA KOMISJA  |          |
|---|----------|---|----------|
| <b>PIERWSZY ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO</b>  |          |   |          |
| <b>KRYTERIA PODSTAWOWE – USTAWOWE</b><br><i>potwierdzenie spełnienia kryterium przez wstawienie znaku „X” w kolumnie 2.</i> |          | <b>NAZWA ZAŁĄCZNIKA DO WNIOSKU, POTWIERDZAJĄCEGO SPEŁNIENIE KRYTERIUM</b><br><i>(spełnienie jednego z kryteriów = 1 punkt kryteria równorzędne)</i> |          |
| <b>1</b>  | <b>2</b> | <b>3</b>  | <b>4</b> |
| 1. Wielodzietność rodziny kandydata ( <i>rodzina wychowująca troje i więcej dzieci</i> )                                    |          | <i>Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata</i>   |          |
| 2. Niepełnosprawność kandydata  |          | <i>Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność</i><br><i>orzeczenie o niepełnosprawności</i>              |          |

|  |          |   |          |
|--|----------|---|----------|
| 3. Niepełnosprawność obojga rodziców/<br>opiekunów prawnych kandydata  |          | <b>Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)</b> |          |
| 4. Niepełnosprawność jednego z rodziców/<br>opiekunów prawnych kandydata   |          |   |          |
| 5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  |          | <b>Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności, lub o stopniu niepełnosprawności</b>  |          |
| 6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem)   |          | <b>Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację, lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka, lub oświadczenie o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem</b>   |          |
| 7. Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą   |          | <b>Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą, zgodnie z ustawą z dnia 9.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 821)</b>  |          |
| <b>Suma punktów :</b>  |          |   |          |
| <b>DRUGI ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO</b>  |          |   |          |
| <b>KRYTERIA SAMORZĄDOWE obowiązujące w Gminie Ujazd (potwierdzenie spełnienia kryterium przez wstawienie znaku „X” w kolumnie 2.)</b>  |          | <b>Nazwa załącznika do WNIOSKU, potwierdzającego spełnienie kryterium (kryteria nierównorzędne)</b>   |          |
| <b>1</b>   | <b>2</b> | <b>3</b>  | <b>4</b> |
| 1. Oboje rodzice/opiekun prawny kandydata pracują, studiuje lub uczy się w trybie dziennym   |          | <b>Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów</b>   | 10 pkt   |
| 2. Kandydat objęty obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego   |          |   | 8 pkt    |
| 3. Rodzeństwo kandydata kontynuuje edukację przedszkolną w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym w szkole pierwszego wyboru   |          | <b>Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole</b>   | 2 pkt    |
| 4. Przedszkole lub oddział przedszkolny w szkole, do którego składany jest wniosek o przyjęcie, znajduje się najbliżej miejsca zamieszkania kandydata  |          | <b>Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych, że wnioskowane przedszkole/ oddział przedszkolny w szkole, znajduje się najbliżej miejsca zamieszkania kandydata</b>   | 1 pkt    |
| <b>Suma punktów:</b>   |          |   |          |
| <b>ZAŁĄCZNIKI</b> mogą być składane w: <b>oryginale, notarialnie poświadczonej kopii</b> albo w postaci urzędowo poświadczonego, zgodnie z art.76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, <b>odpisu lub wyciągu</b> z dokumentu, a także w postaci <b>kopii poświadczanej</b> za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata. <b>Wzory oświadczeń</b> - w załączeniu do „WNIOSKU”.<br>W przypadku <b>nieprzedłożenia dokumentów</b> potwierdzających spełnianie kryteriów oraz w sytuacji braku potwierdzenia okoliczności zawartych w oświadczeniach, komisja rekrutacyjna, rozpatrując <b>WNIOSEK</b> , nie uwzględni danego kryterium. |          |   |          |

### **CZĘŚĆ III: OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z: przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.) w zakresie rekrutacji do przedszkoli i z zasadami wprowadzonymi przez gminę Ujazd jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek.

W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej, rozpatrującej niniejszy wniosek, uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług placówki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w terminie (wskazanym w zasadach rekrutacji) oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce.

.....  
(podpis matki/opiekunki prawnej)

i/lub

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

### **CZĘŚĆ IV: OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

#### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r., informuję, iż:

- 1) Współadministratorami Pani/Pana danych osobowych są: Publiczne Przedszkole w Ujeździe, ul. Strzelecka 8, 47-143 Ujazd, Publiczna Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Kościuszki w Olszowej, ul. Szkolna 7, 47-143 Ujazd oraz Publiczna Szkoła Podstawowa w Jarzysowie, ul. Stawowa 1, 47-143 Ujazd.
- 2) W podmiotach jest wyznaczona osoba nadzorująca przestrzeganie zasad ochrony danych – kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: [aleksandra@eduodo.pl](mailto:aleksandra@eduodo.pl) lub [iod@eduodo.pl](mailto:iod@eduodo.pl)
- 3) Dane osobowe dzieci (rodziców/opiekunów prawnych), przetwarzane będą na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe w celu przeprowadzenia rekrutacji dzieci do Publicznego Przedszkola w Ujeździe lub do Oddziałów Przedszkolnych, znajdujących się w Publicznej Szkole Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Olszowej oraz Publicznej Szkole Podstawowej w Jarzysowie.
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
  - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
  - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Publicznym Przedszkolem w Ujeździe, Publiczną Szkołą Podstawową im. Tadeusza Kościuszki w Olszowej oraz Publiczną Szkołą Podstawową w Jarzysowie przetwarzają dane osobowe dla których Współadministratorami są Dyrektorzy placówek.

- c) podmioty realizujące zadania Współadministratorów Danych Osobowych, takie jak: operator pocztowy, bank, dostawca oprogramowania dziedzinowego
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu/celów określonych w pkt. 3, lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa.
- 6) Ma Pani/Pan prawo do żądania od Współadministratorów:
- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
  - do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
  - do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach, gdy:
    - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
    - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
    - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
    - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa,
    - osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
  - do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie uzasadnionego interesu Współadministratorów – przestaniemy przetwarzać Pani/Pana dane w tym zakresie, chyba że będziemy w stanie wykazać, że są one nam niezbędne do realizacji zadania narzuconego przez powszechnie obowiązujące prawo,
  - do przenoszenia danych,
  - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,

W celu skorzystania z praw określonych powyżej (lit. a-f) należy skontaktować się z Współadministratorami lub z Inspektorem Danych Osobowych.

- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisu ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami, którymi kierują się Publiczne Przedszkole w Ujeździe, Publiczna Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Kościuszki w Olszowej oraz Publiczna Szkoła Podstawowa w Jaryszowie jest obligatoryjne a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwość rozpoczęcia rekrutacji.
- 9) Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
- 10) Zgodnie z obowiązującym prawem Publiczne Przedszkole w Ujeździe, Publiczna Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Kościuszki w Olszowej oraz Publiczna Szkoła Podstawowa w Jaryszowie nie ponoszą odpowiedzialności za przetwarzanie i rozpowszechnianie przez rodziców wizerunków dzieci lub innych rodziców (np. wykonywanie zdjęć i filmów na uroczystościach, wycieczkach, a następnie ich zamieszczanie w Internecie). Prosimy pamiętać, że rozpowszechnianie wizerunku innej osoby wymaga uzyskania zgody osoby, której wizerunek jest rozpowszechniany albo zgody rodzica/opiekuna prawnego w przypadku wizerunku dziecka.

*Podstawy prawne:*

- *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO)*
- *Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 Maja 2018 (Dz. U. 2018, poz. 1000).*
- *Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, z późn. zm.)*

.....  
(podpis matki/opiekunki prawnej)

i/lub

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

## WYPEŁNIA KOMISJA

### CZĘŚĆ V: DECYZJE KOMISJI

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu: \_\_\_\_\_ 20 ... roku podjęła decyzję o zakwalifikowaniu/nie zakwalifikowaniu\* dziecka do publicznego przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej prowadzonych przez Gminę Ujazd\* w \_\_\_\_\_ na \_\_\_ godzin dziennie, tzn. od godz. \_\_\_\_\_ do godz. \_\_\_\_\_ .

Przyczyny odmowy zakwalifikowania:

---

---

---

---

Podpisy przewodniczącego i członków Komisji Kwalifikacyjnej:

- 1) \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko) (funkcja pełniona w placówce) - przewodniczący komisji \_\_\_\_\_  
(podpis)
- 2) \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko) (funkcja pełniona w placówce) - członek komisji \_\_\_\_\_  
(podpis)
- 3) \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko) (funkcja pełniona w placówce) - członek komisji \_\_\_\_\_  
(podpis)

data: \_\_\_\_\_

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu: \_\_\_\_\_ 20 ... roku podjęła decyzję o przyjęciu/nie przyjęciu\* dziecka do publicznego przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej prowadzonych przez Gminę Ujazd\* w \_\_\_\_\_ na \_\_\_\_\_ godzin dziennie, tzn. od godz. \_\_\_\_\_ do godz. \_\_\_\_\_ .

Przyczyny odmowy przyjęcia:

---

---

---

---

Podpisy przewodniczącego i członków Komisji Kwalifikacyjnej:

- 1) \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko) (funkcja pełniona w placówce) - przewodniczący komisji \_\_\_\_\_  
(podpis)
- 2) \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko) (funkcja pełniona w placówce) - członek komisji \_\_\_\_\_  
(podpis)
- 3) \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko) (funkcja pełniona w placówce) - członek komisji \_\_\_\_\_  
(podpis)

data: \_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić

- pełne listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych oraz kandydatów przyjętych i kandydatów nieprzyjętych zostaną podane do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie ich w widocznym miejscu w siedzibie danego przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej;
- dzień podania do publicznej wiadomości list, o których mowa wyżej, będzie określony w formie adnotacji umieszczonej na tej liście, opatrzonej podpisem przewodniczącego komisji rekrutacyjnej.