

Data przyjęcia wniosku przez Dyrektora Przedszkola:

--	--	--	--	--	--

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**  
**do Ochronki Parafii św. Pawła Apostoła**  
**Niepublicznego Przedszkola w Bochni w roku szkolnym 2022/2023**

**1. Dane dziecka:**

<b>Imię i nazwisko dziecka</b>	
<b>Data i miejsce urodzenia</b>	
<b>PESEL dziecka</b> (w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
<b>Adres miejsca zamieszkania*</b>	

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

	<b>matki/opiekunki</b>	<b>ojca/opiekuna</b>
<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>Adres miejsca zamieszkania</b>		
<b>Miejsce pracy</b>		
<b>Adres poczty elektronicznej</b>		
<b>Numery telefonów kontaktowych</b>	komórkowy: stacjonarny: do pracy:	komórkowy: stacjonarny: do pracy:

**3. Informacje konieczne do przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego:**

<b>KRYTERIUM STATUTOWE</b>	<b>DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIANIE KRYTERIUM</b>	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>
Miejsce zamieszkania Parafia św. Pawła Apostoła w Bochni			
Rodzeństwo kandydata uczęszcza do Ochronki Parafii św. Pawła Apostoła w Bochni			
Wielodzietność rodziny kandydata (troje lub więcej dzieci)			
Matka/Ojciec samotnie wychowuje dziecko			
Matka/opiekunka kandydata pracuje			
Ojciec /opiekun kandydata pracuje			
Preferencja wyboru przedszkola	Pierwszy wybór		
	Drugi wybór		
	Trzeci wybór		

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w pkt 3 : .....

**4. Deklarowany pobyt dziecka w placówce :**

**Godziny dziecka w placówce: od.....do.....tj.:.....h**

**Posiłki: śniadanie      obiad      podwieczorek**

**5. Informacje o stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym dziecka.**

.....  
.....  
.....

**6. Ogólne informacje o zalecanej ze względów zdrowotnych diecie dziecka.**

.....  
.....  
.....  
.....

**7. Deklaracja i oświadczenie:**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Po zapoznaniu się z celami i zadaniami Ochronki Parafii św. Pawła Apostoła Niepublicznego Przedszkola w Bochni zobowiązuję się do współpracy z tym Przedszkolem w procesie wychowania mojego dziecka.
3. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor Przedszkola może prosić o potwierdzenie informacji zawartych w oświadczeniach dotyczących kryteriów rekrutacyjnych.
4. Oświadczam, że:
  - 1) jestem świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
  - 2) niezwłocznie powiadomię dyrektora Przedszkola o zmianie danych zawartych we wniosku,
  - 3) zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych związanych z rekrutacją i uczęszczaniem dziecka do Przedszkola.

....., dnia .....

**Czytelne podpisy:**

.....  
matki/opiekunki

.....  
ojca/opiekuna

- Zgodnie z art. 25 ustawy z 23.04.1964 r. – Kodeks cywilny (Dz.U. z 2019 r., poz. 1145) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

## 8. Przyjęcie wniosku przez dyrektora przedszkola.

.....  
( podpis dyrektora Przedszkola)

## 9. Decyzja.

Po rozpatrzeniu Kart zgłoszenia złożonych w postępowaniu rekrutacyjnym, na podstawie § 29 Statutu przyjmuję / nie przyjmuję ..... do Ochronki Parafii św. Pawła Apostoła Niepublicznego Przedszkola w Bochni w roku szkolnym 2022/2023

.....  
( data i podpis dyrektora Przedszkola)

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PRZEKAZANYCH PODCZAS REKRUTACJI

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ochronkę Parafii św. Pawła Apostoła Przedszkole w Bochni danych przekazanych w Karcie zgłoszenia **do Ochronki Parafii św. Pawła Apostoła Niepublicznego Przedszkola w Bochni w roku szkolnym 2022/2023**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

PESEL

w celach związanych z rekrutacją i uczęszczaniem dziecka do Ochronki w tym: realizacji obowiązków wynikających z Prawa Oświatowego, w tym zapewnienia prawidłowej opieki, odżywiania oraz wykonanie innych ciężących na Administratorze obowiązków prawnych związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym i dydaktycznym dziecka w Ochronce.

TAK

NIE

.....  
miejsowość i data oraz czytelny podpis  
**matki/prawnego opiekuna**

TAK

NIE

.....  
miejsowość i data oraz czytelny podpis  
**ojca/prawnego opiekuna**

### **Klauzula informacyjna.**

1. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak konieczne do uczestnictwa w procesie rekrutacji.
2. W przypadku nie przyjęcia dziecka do Ochronki dane będą przetwarzane przez okres jednego roku.
3. Więcej informacji w zakresie przetwarzania danych zawiera klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych związanych z rekrutacją i uczęszczaniem dziecka do przedszkola.

**KLAUZULA INFORMACYJNA  
DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH ZWIĄZANYCH Z REKRUTACJĄ  
I UCZĘSZCZANIEM DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem zbieranych danych osobowych jest Ochronka Parafii św. Pawła Apostoła Niepubliczne Przedszkole w Bochni (**dalej Ochronka**). Możesz skontaktować się z Administratorem pisząc na adres e-mail: [ochronka.parafia@gmail.com](mailto:ochronka.parafia@gmail.com) lub telefonując pod numer: 799097098
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym możesz się skontaktować pisząc na adres [iod.dziela@siostry.net](mailto:iod.dziela@siostry.net).
3. Podane dane osobowe przetwarzane będą przez Administratora na podstawie przepisów prawa (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO lub na podstawie udzielonej zgody w celach związanych rekrutacją i uczęszczaniem dziecka do Ochronki w tym: realizacji obowiązków wynikających z Prawa Oświatowego: na potrzeby sprawozdawczości i ewidencji z wykorzystaniem SIO, realizacji obserwacji psychologiczno-pedagogicznej lub innych celach szczegółowych określonych do poszczególnych danych przetwarzanych na podstawie udzielonej zgody.
4. Dostęp do danych osobowych będą mieli wyłącznie pracownicy upoważnieni przez Administratora danych i tylko w zakresie niezbędnym do wykonywania obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku.
5. Odbiorcami danych osobowych będą organy publiczne, instytucje i podmioty trzecie uprawnione do żądania dostępu lub otrzymania danych osobowych na podstawie przepisów prawa ( w tym np.: Ministerstwo Edukacji Narodowej, Kuratorium Oświaty, Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna współpracująca z naszą Ochronką).
6. Administrator nie dokonuje profilowania przetwarzanych danych z wykorzystaniem metod zautomatyzowanych i nie przekazuje do innych podmiotów, w tym nie przesyła danych do państwa trzeciego.
7. Przekazane dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z zasadą minimalizmu przez okres wymagany przepisami prawa lub czas niezbędny do realizacji celów statutowych Ochronki lub do odwołania zgody. Po tym czasie dane mogą być przetwarzane wyłącznie dla celów historycznych.
8. Informujemy o prawie dostępu do treści podanych danych oraz prawie ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu, prawie do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie danych narusza obowiązujące przepisy prawa przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest:

**Kościelny Inspektor Ochrony Danych, Skwer kard. Stefana Wyszyńskiego 6  
Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa**

**Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z treścią klauzuli informacyjnej**, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do ich treści, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawie przenoszenia danych, prawie cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....  
(miejsowość i data)

**Czytelne podpisy:**

.....  
matki/opiekunki

.....  
Ojca/opiekuna