

**WNIOSK O PRZYJĘCIE KANDYDATA**  
**do Przedszkola - 6 lat**  
**przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Brzozie Królewskiej**  
**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

**DANE KANDYDATA**

**Dane osobowe:**

PESEL	IMIĘ	NAZWISKO

data urodzenia	miejsce urodzenia

**Adres zamieszkania:**

kod pocztowy	poczta	miejsowość	ulica	nr domu	nr lokalu

**Adres zameldowania na pobyt stały (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):**

kod pocztowy	poczta	miejsowość	ulica	nr domu	nr lokalu

**DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**Dane matki/prawnej opiekunki:**

imię	nazwisko	telefon	adres e-mail

**Adres zamieszkania**

kod pocztowy	poczta	miejsowość	ulica	nr domu	nr lokalu

**Dane ojca/prawnego opiekuna:**

imię	nazwisko	telefon	adres e-mail

**Adres zamieszkania**

kod pocztowy	poczta	miejsowość	ulica	nr domu	nr lokalu

**Dane dodatkowe o kandydacie:**

<b>Kandydat samotnie wychowywany w rodzinie (wpisać „TAK” lub „NIE”)</b>	
<b>Kandydat objęty pieczęcią zastępczą (wpisać „TAK” lub „NIE”)</b>	
<b>Kandydat posiada orzeczenie o niepełnosprawności (wpisać „TAK” lub „NIE”)</b>	
<b>Kandydat posiada orzeczenie do kształcenia specjalnego (wpisać „TAK” lub „NIE”)</b>	
<b>Kandydat posiada opinię poradni psychol.-pedagogicznej (wpisać „TAK” lub „NIE”)</b>	
<b>Pobyt dziecka w przedszkolu (wpisać „TAK” lub „NIE”)</b>	<b>5 godz.</b>
	<b>powyżej 5 godz.</b>
<b>Przynależność do obwodu (jeżeli jest inny adres zameldowania niż Brzozza Królewska (proszę wpisać adres danej szkoły)</b>	
.....	

Informacje dodatkowe o dziecku, rodzinie, które pragną Państwo przekazać, a które mogą wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne) oraz inne uwagi, propozycje i sugestie

Do wniosku dołączam/y:

1. ....
2. ....

## POUCZENIE:

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym<sup>1</sup>.

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 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 (Dz. Urz. UE. L nr 119/1 z 04.05.2016 r.) dalej jako „RODO” informuję, iż:

1. Administratorem podanych przez Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Brzozie Królewskiej reprezentowana przez Dyrektora, z siedzibą 37-307 Brzoza Królewska 484, nr tel. 17 240 12 12, adres e-mail: [zsbrzozak@op.pl](mailto:zsbrzozak@op.pl).  
**Wyjaśnienie:** Administratorem danych osobowych nazywamy osobę, firmę lub instytucję, która gromadzi dane osobowe i podejmuje decyzje o tym w jakim celu oraz w jaki sposób będą one wykorzystywane.
2. Dyrektor Szkoły wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować we wszelkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych Państwa dziecka pod adresem e-mail: [inspektorochronvdanych@gminalezajsk.pl](mailto:inspektorochronvdanych@gminalezajsk.pl). Inspektorem ochrony danych osobowych jest **Daniel Panek**.  
**Wyjaśnienie:** Inspektor ochrony danych jest specjalistą odpowiedzialnym za bezpieczne i zgodne z prawem wykorzystywanie danych osobowych.
3. Podane przez Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U.2018.996 t. j) w celu dokonania rekrutacji kandydata do klasy pierwszej szkoły podstawowej.
4. Odbiorcami podanych przez Państwa danych osobowych są osoby upoważnione przez administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych, organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe dla Administratora.
5. Dane będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami zawartymi w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U.2018.996 t. j).
6. Mają Państwo prawo do:
  - dostępu do swoich danych osobowych;
  - żądania ich sprostowania;
  - żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
  - żądania przenoszenia danych.
7. Jeśli stwierdzą Państwo, że przetwarzanie podanych danych osobowych narusza przepisy RODO, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
8. Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami, którymi kieruje się Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Brzozie Królewskiej jest obligatoryjne. Odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji procesu rekrutacyjnego dziecka/wychowanka.
9. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu i nie będą przekazywane do innego państwa lub organizacji międzynarodowej.

**Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.**

Brzoza Królewska, dnia .....

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 ze zm.) – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
W SPRAWIE ORGANIZACJI I USZĘSZCZANIA DZIECKA NA LEKCJE RELIGII RZYMSKOKATOLICKIEJ**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§1 ust.1), niniejszym:

- my niżej podpisani, rodzice / opiekunowie prawni wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody na organizację lekcji religii  
(niepotrzebne skreślić)  
rzymskokatolickiej w Szkole Podstawowej przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Brzozie Królewskiej, a tym samym,

aby ..... uczestniczył(a) w lekcjach religii organizowanych w Szkole

(imię i nazwisko dziecka)

Podstawowej przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Brzozie Królewskiej.

.....  
(Podpisy rodziców/opiekunów prawnych, data)

**ZGODA NA KORZYSTANIE Z WIZERUNKU DZIECKA**

Ja, niżej podpisany(a), ..... oraz .....  
wyrażam zgodę na to, aby Szkoła Podstawowa przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II z siedzibą pod adresem  
37-307 Brzóza Królewska 484 (dalej: Szkoła) mogła korzystać z wizerunku mojego dziecka .....

..... według poniższych zasad:

1. wizerunek mojego dziecka może zostać wykorzystany

***Uwaga:** na znak zgody proszę umieścić znak „X” w kwadracie, dwóch kwadratach lub we wszystkich trzech kwadratach. Jeżeli nie chcecie Państwo udzielić zgody na niektóre z poniższych celów, proszę pozostawić odpowiadające im kwadraty puste i zaznaczyć tylko te znajdujące się przy celach na które wyrażacie Państwo zgodę. Jeżeli nie życzyście sobie Państwo, aby Szkoła wykorzystywała wizerunek Państwa dziecka w jakimkolwiek celu nie muszą Państwo podejmować żadnych działań, w szczególności składać żadnych oświadczeń.*

**w celu wyróżnienia jego osiągnięć naukowych, artystycznych, sportowych i społecznych** w ramach czego wizerunek mojego dziecka może zostać utrwalony zarówno w formie zdjęć jak i filmów oraz umieszczony na stronie internetowej i profilach społecznościowych Szkoły, w gazetkach i na tablicach szkolnych, a także opublikowany przez Szkołę w prasie lokalnej i ogólnopolskiej w sposób pozwalający na rozpoznanie dziecka (imię, nazwisko, klasa);

**w celach pamiątkowych (archiwalnych)** w ramach których wizerunek mojego dziecka może zostać utrwalony zarówno w formie zdjęć jak i filmów prezentujących różne przejawy codziennego funkcjonowania społeczności szkolnej - np. zajęcia sportowe, a następnie umieszczony na stronie internetowej i profilach społecznościowych Szkoły, w gazetkach i na tablicach szkolnych, w kronikach i księgach pamiątkowych, na *tableau* przedstawiającym wizerunki absolwentów Szkoły oraz na nośnikach elektronicznych takich jak np. płyty CD i DVD **tworzonych wyłącznie do dokumentowania historii Szkoły** w sposób pozwalający na rozpoznanie dziecka (imię, nazwisko, klasa, okres uczęszczania do Szkoły);

**w działalności promocyjnej Szkoły** w ramach której wizerunek mojego dziecka zostać utrwalony w formie zdjęć, plakatów i filmów zachęcających do skorzystania z oferty edukacyjnej Szkoły lub zawierających informacje na temat oferowanego standardu nauczania, a następnie umieszczony (w zależności od potrzeb) na stronie internetowej i profilach społecznościowych Szkoły oraz gminy Leżajsk, w gazetach i serwisach ogłoszeniowych o zasięgu lokalnym i regionalnym oraz na powszechnie dostępnych tablicach ogłoszeń;

2. niezależnie od wybranego celu, Szkoła zobowiązuje się wykorzystywać wizerunek dziecka wyłącznie z poszanowaniem jego wolnej woli oraz w sposób chroniący jego dobra osobiste - w szczególności jego dobre imię, w czym będzie na bieżąco współpracowała z rodzicami;

3. niniejsza zgoda jest udzielona na okres uczęszczania dziecka do Szkoły i nie jest ograniczona terytorialnie (obowiązuje np. podczas wycieczek poza granice kraju).

Niniejszą zgodę sporządzono w **dwóch jednobrzmiących egzemplarzach** - po jednej dla Szkoły i rodziców (opiekunów prawnych).

.....  
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....  
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)