##### 01pomniejszony - list.tiff

#####  www.przedszkola.sroda21.eu przedszkola@sroda21.eu

#####

#####

***( WYPEŁNIA RODZIC / OPIEKUN PRAWNY DZIECKA )***

Ze względu na ograniczoną liczbę miejsc w danej placówce w roku szkolnym 2023/2024 prosimy o wybór

przedszkola, którym Państwo są najbardziej zainteresowani oraz zaznaczenie przedszkola kolejnego wyboru:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa / adres placówki** | **Kolejność wyboru****(1-4)** |
| 1. | **KASZTANOWY OGRÓD z Oddziałami Integracyjnymi** ul. Dąbrowskiego 50 (SP2), Środa Wlkp.[**https://kasztanowy-ogrod.pl/**](https://kasztanowy-ogrod.pl/) **,** Dyrektor: Justyna Kozak kom : 783 888 045 |  |
| 2. | **KASZTANOWY OGRÓD z Oddziałami Integracyjnymi** ul. 17 Września 10, Środa Wlkp. |  |
| 3. | **KRASNAL HAŁABAŁA** ul. Staszica 10, Środa Wlkp.<https://krasnal-halabala.pl/> , Dyrektor: Alicja Nawracała kom: 605 905 037 |  |
| 4. | **OSIEDLOWE SKRZATY** ul. Kościuszki 12, Środa Wlkp.<https://osiedlowe-skrzaty.pl/> , Dyrektor: Wiesława Owczarzak kom.: 605 905 082 |  |

**Nazwisko i imię dziecka:** ..................................................................................................................................

**Pobyt:** ilość godzin ........... **od** ................... **do** .....................

**Adres zamieszkania dziecka:** .............................................................................................................................

## Data i miejsce urodzenia: .................................................................................................................................

**I.DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane** | **Matka** | **Ojciec** |
| 1. | Imię |  |  |
| 2. | Nazwisko |  |  |
| 3. | Numer telefonu |  |  |
| 4. | Adres zamieszkania |  |  |
| 5. | Adres e-mail |  |  |

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZINY:**

1. Czy rodzeństwo kandydata uczęszcza do danej placówki ? TAK □ NIE □
2. Czy kandydat do przedszkola posiada orzeczenie o niepełnosprawności ? TAK □ NIE □
3. Czy rodzic/rodzice kandydata posiada/ją orzeczenie o niepełnosprawności ? TAK □ NIE □
4. Czy kandydat posiada rodzeństwo z orzeczeniem o niepełnosprawności ? TAK □ NIE □
5. Czy kandydat pochodzi z rodziny wielodzietnej ? TAK □ NIE □
6. Czy rodzice kandydata spełniają kryterium samotnego wychowywania dziecka ? TAK □ NIE □
7. Czy kandydat objęty jest pieczą zastępczą ? TAK □ NIE □
8. Czy posiadają Państwo Kartę Wielgachnej Famuły ? TAK □ NIE □
9. Czy posiadają Państwo Kartę Dużej Rodziny ? TAK □ NIE □

**III. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, dokumenty z Poradni Psychologiczno Pedagogicznej, inne:. ………………………………………………………………………………………………………………................................................….

……………………………………………………………………………………………………………................................................…….

**IV. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:**

1. Przestrzegania postanowień **Statutu przedszkola.**
2. Podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
3. **Regularnego** uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie do 15-go dnia każdego miesiąca.
4. Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez **osobę upoważnioną** do odbierania, zapewniając dziecku bezpieczeństwo (zgodnie ze **Statutem przedszkola**).

5. Przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka.

6. Uczestniczenia w zebraniach rodziców i innych imprezach organizowanych przez przedszkole.

7. Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola.

**V. OŚWIADCZENIE O PRZYPROWADZANIU I ODBIERANIU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

**Oświadczamy: że będziemy osobiście odbierać dziecko z przedszkola.**

W szczególnych przypadkach upoważniamy do odbioru naszego dziecka z przedszkola następujące **pełnoletnie** osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Nr telefonu** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

**Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka będącego pod opieką upoważnionej przeze mnie osoby.**

Klauzula informacyjna

na potrzeby postępowania rekrutacyjnego dla kandydatów

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Środa XXI Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Daszyńskiego 5, 63-000 Środa Wielkopolska, tel.: (61) 285 38 47, adres e-mail: biuro@sroda21.eu

2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji zgodnie z art. 150 w związku z art. 130 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, dla zapewnienia wychowania przedszkolnego Pani/Pana dziecka/podopiecznego w oparciu o art. 6 ust.1 lit. c) RODO, a także art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.

3. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i prawo przenoszenia danych – w przypadkach i na zasadach określonych

w przepisach RODO. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Pełna wersja klauzuli informacyjnej dostępna jest w biurze Administratora przy Placu Zamkowym 1, 63-000 Środa Wielkopolska.

***Świadomi odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczamy, że przedłożone przez nas w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.***

………………………………………… ………………………………….........……………….

 (Miejscowość, data) (Podpis rodziców/opiekunów prawnych)