

.....
(data złożenia, pieczęć placówki)

Kraków, dniar.

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA

FAIR PLAY NR 4 W KRAKOWIE NA ROK SZKOLNY 2024/2025

proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami

Proszę o przyjęcie dziecka do Publicznego Przedszkola Fair Play nr 4 w

Krakowie, oddział: ul. K. Hoffmanowej 6b/U2, 30-419 Kraków:

I/ DANE DZIECKA:

PESEL

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

Nazwisko																			
Imię/imiona	pierwsze.....drugie.....																		
Data urodzenia																			
Miejsce urodzenia																			

Adres miejsca zameldowania dziecka:

Kod pocztowy					Miejscowość														
--------------	--	--	--	--	-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ulica					Nr domu			Nr lokalu											
-------	--	--	--	--	---------	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Gmina					Powiat														
-------	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Województwo																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres miejsca zamieszkania dziecka (proszę wypełnić, jeżeli jest inny, niż adres zameldowania):

Kod					Miejscowość														
-----	--	--	--	--	-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ulica					Nr domu			Nr lokalu											
-------	--	--	--	--	---------	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Gmina					Powiat														
-------	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Województwo																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II/ DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ:

Imię i nazwisko.....
Adres miejsca zameldowania/zamieszkania matki/opiekuna prawnego :
województwopowiat.....
gminamiejscowość z kodem
ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....
Adres e-mail.....
Numer telefonu/ów

DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię i nazwisko.....
Adres miejsca zameldowania/zamieszkania matki/opiekuna prawnego :
województwopowiat.....
gminamiejscowość z kodem
ulica..... Nr domu..... Nr mieszkania.....
Adres e-mail.....
Numer telefonu/ów

III. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W PIERWSZEJ KOLEJNOŚCI W POSTĘPOWANIU

REKRUTACYJNYM: (proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE)

Dziecko realizujące roczne przygotowanie przedszkolne	TAK	NIE
Dziecko zamieszkałe na obszarze Gminy Kraków	TAK	NIE
Dziecko z rodziny wielodzietnej	TAK	NIE
Dziecko niepełnosprawne	TAK	NIE
Dziecko jednego rodzica niepełnosprawnego	TAK	NIE
Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych	TAK	NIE
Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo	TAK	NIE
Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego	TAK	NIE
Dziecko objęte pieczęcią zastępczą	TAK	NIE

IV. Deklaruję/jemy, że dziecko będzie korzystało z usług przedszkola od dnia
w godzinach od do tj. godzin w ciągu dnia.
(proszę wpisać liczbę wybranych godzin).

Dziecko będzie korzystał z posiłków TAK / NIE

Śniadanie II śniadanie Obiad Podwieczorek II Podwieczorek

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI DEKLARACJI I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych jest dyrektor przedszkola do którego dziecko uczęszcza.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz do ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywej deklaracji.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

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

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL), **informuję, że:**

1. Administratorem Pani/Pana - rodzica/dziecka danych osobowych jest Dyrektor Publicznego Przedszkola Fair Play nr 4, ul. K. Hoffmanowej 6b/U2 w Krakowie, e-mail: biuro@fairplay-lagiewniki.pl, tel. kontaktowy: 535 509 630.

2. Dane osobowe Pana/Pani/dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie –Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.

3. Pani/Pana, Państwa dziecka dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

4. Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

5. Rodzicom/opiekunom prawnym przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

.....
(data i podpis rodziców /opiekunów prawnych)