

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
w Szkole Podstawowej  
im. Gustawa Eugeniusza Potworowskiego w Goli  
na rok szkolny .....**

**KANDYDAT**

Imię/imięna	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres miejsca zamieszkania	
PESEL/w przypadku braku: seria i numer paszportu	

**DANE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Imię	
Nazwisko	
Adres miejsca zamieszkania	
E-mail*	
Telefon*	

**DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Imię	
Nazwisko	
Adres miejsca zamieszkania	
E-mail*	
Telefon*	

\* należy podać w przypadku ich posiadania, art. 150.1 pkt 4) ustawy Prawo oświatowe.

**KOLEJNOŚĆ WYBRANYCH PLACÓWEK od najbardziej do najmniej preferowanych**

1	
2	
3	

## KRYTERIA USTAWOWE

Lp.	Nazwa kryterium	Spełnia kryterium	Punktacja
1	wielodzietność rodziny kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	50 pkt.
2	niepełnosprawność kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	50 pkt.
3	niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	50 pkt.
4	niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	50 pkt.
5	niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	50 pkt.
6	samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	50 pkt.
7	objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	50 pkt.

## KRYTERIA GMINNE z dnia 26 stycznia 2023 r.

Lp.	Nazwa kryterium	Spełnia kryterium	Punktacja
1	pozostawanie obojga rodziców/opiekunów prawnych kandydata albo rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego kandydata w zatrudnieniu lub prowadzeniu przez nich działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego lub pobieranie przez nich nauki w systemie dziennym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	20 pkt.
2	uczęszczanie aktualnie rodzeństwa kandydata do tego samego przedszkola/oddziału przedszkolnego, do którego został złożony wniosek	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	15 pkt.
3	rozliczenie przez obojga rodziców/opiekunów prawnych kandydata podatku dochodowego od osób fizycznych za miniony rok w gminie Gostyń	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	5 pkt.
4	wykonanie u kandydata obowiązkowych szczepień zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych, przy czym kryterium spełniają także dzieci, które z przyczyn medycznych nie podlegają Programowi Szczepień Ochronnych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	4pkt.
5	wysokość dochodu na osobę w rodzinie kandydata – dochód w wysokości mniejszej lub równej 100% kwoty, o której mowa w art. 5 pkt. 1 i 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tekst jednolity z 2022 r. Dz. U. poz. 615 ze zm.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	1 pkt.

W przypadku odpowiedzi na „Tak” proszę dołączyć do wniosku dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów:

- 1) dla kryterium określonego w pkt. 1 – zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, ze szkoły, uczelni wyższej, CEIDG, zaświadczenie z KRUS o prowadzeniu gospodarstwa rolnego, zaświadczenie zleceniodawcy o wykonywaniu zlecenia lub świadczenia usługi na podstawie umów, o których mowa w art. 734 i 750 k.c;
- 2) dla kryterium określonego w pkt. 2 – oświadczenie o uczęszczaniu aktualnie rodzeństwa kandydata do przedszkola/oddziału przedszkolnego, do którego został złożony wniosek;
- 3) dla kryterium określonego w pkt. 3 – kserokopia pierwszej strony zeznania podatkowego składanego w formie papierowej potwierdzonego przez Urząd Skarbowy oraz w przypadku zeznania elektronicznego wraz z Urzędowym Poświadczeniem Odbioru ze zgodnym numerem referencyjnym (UPO);
- 4) dla kryterium określonego w pkt. 4 – oświadczenie o wykonaniu u kandydata obowiązkowych szczepień zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych lub braku wykonania szczepień u kandydata, który z przyczyn medycznych nie podlega Programowi Szczepień Ochronnych;
- 5) dla kryterium określonego w pkt. 5 – oświadczenie o dochodzie na osobę w rodzinie kandydata.

## ZAŁĄCZNIKI

Do wniosku dołączam:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

## KLAUZULA INFORMACYJNA

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

- administratorem danych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Gustawa Eugeniusza Potworowskiego w Goli, tel.655726035, e-mail: szkola@spgola.com.pl,
- dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 6 ust. 1 lit. e) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
- podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w postępowaniu rekrutacyjnym,
- celami przetwarzania danych są: rekrutacja, a po pozytywnym wyniku rekrutacji w dalszej kolejności cele wynikające z realizacji zadań określonych w ustawie Prawo Oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie o systemie informacji oświatowej oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki,
- odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. firmy IT, kancelarie prawne, itp.),
- dane przechowywane będą przez okres ustalany odrębnie dla każdego celu przez administratora, na podstawie kategorii archiwalnej akt,
- w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
- przysługuje nam prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,
- we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: : **korzuch@infoic.pl**

MATKA/OPIEKUN PRAWNY

.....  
Nazwisko i imię oraz podpis

OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

.....  
Nazwisko i imię oraz podpis