

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE  
PODSTAWOWEJ NR 6 im. JANA PAWŁA II W SANOKU**

**NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

*(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami.  
Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)*

|                                                                                                                                                                                |                        |                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego wg następującej kolejności:<br>(1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną; 3 – oznacza placówkę najmniej preferowaną) |                        |                                                                      |
|                                                                                                                                                                                | Nazwa i adres placówki | Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka                             |
| 1.                                                                                                                                                                             |                        | od godziny .....<br>do godziny .....<br><b>Łącznie: ..... godzin</b> |
| 2.                                                                                                                                                                             |                        |                                                                      |
| 3.                                                                                                                                                                             |                        |                                                                      |

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

|                                    |  |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|-------------------|--|---------------|--|--|--|
| <b>DANE OSOBOWE DZIECKA:</b>       |  |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |  |
| Imię                               |  |  |  |  |  | Drugie imię       |  |               |  |  |  |
| Nazwisko                           |  |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |  |
| PESEL                              |  |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |  |
| Data urodzenia                     |  |  |  |  |  | Miejsce urodzenia |  |               |  |  |  |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA:</b> |  |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |  |
| Ulica                              |  |  |  |  |  | Nr domu           |  | Nr mieszkania |  |  |  |
| Kod pocztowy                       |  |  |  |  |  | Miejscowość       |  |               |  |  |  |
| Gmina                              |  |  |  |  |  | Powiat            |  |               |  |  |  |
| <b>ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA:</b> |  |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |  |
| Ulica                              |  |  |  |  |  | Nr domu           |  | Nr mieszkania |  |  |  |
| Kod pocztowy                       |  |  |  |  |  | Miejscowość       |  |               |  |  |  |
| Gmina                              |  |  |  |  |  | Powiat            |  |               |  |  |  |

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA /  
OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

| DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ: |  |              |  |               |  |
|-----------------------------------------|--|--------------|--|---------------|--|
| Imię                                    |  | Nazwisko     |  |               |  |
| ADERS:                                  |  |              |  |               |  |
| Ulica                                   |  | Nr domu      |  | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy                            |  | Miejscowość  |  |               |  |
| Gmina                                   |  | Powiat       |  |               |  |
| Telefon komórkowy                       |  | adres e-mail |  |               |  |
| POSIADA ZATRUDNIENIE:                   |  |              |  |               |  |
| TAK <input type="checkbox"/>            |  |              |  |               |  |
| NIE <input type="checkbox"/>            |  |              |  |               |  |
| Telefon kontaktowy do zakładu pracy:    |  |              |  |               |  |

| DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO: |  |              |  |               |  |
|----------------------------------------|--|--------------|--|---------------|--|
| Imię                                   |  | Nazwisko     |  |               |  |
| ADERS:                                 |  |              |  |               |  |
| Ulica                                  |  | Nr domu      |  | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy                           |  | Miejscowość  |  |               |  |
| Gmina                                  |  | Powiat       |  |               |  |
| Telefon komórkowy                      |  | adres e-mail |  |               |  |
| POSIADA ZATRUDNIENIE:                  |  |              |  |               |  |
| TAK <input type="checkbox"/>           |  |              |  |               |  |
| NIE <input type="checkbox"/>           |  |              |  |               |  |
| Telefon kontaktowy do zakładu pracy:   |  |              |  |               |  |

| <b>KRYTERIA PRZYJĘĆ</b><br><b>(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)</b>                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>I. Kryteria obowiązkowe:</b><br>(art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.)) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 1                                                                                                                                                    | Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci)<br><br><i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 2                                                                                                                                                    | Niepełnosprawność kandydata<br><br><i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>            |  |
| 3                                                                                                                                                    | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata<br><br><i>Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>                                                                                |  |
| 4                                                                                                                                                    | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata<br><br><i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>                                                                                   |  |
| 5                                                                                                                                                    | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata<br><br><i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i> |  |
| 6                                                                                                                                                    | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie<br><br><i>załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).</i>                                                                                                                                                                 |  |
| 7                                                                                                                                                    | Objęcie kandydata pieczą zastępczą<br><br><i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2013 r. poz.135).</i>                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>II. Kryteria dodatkowe:</b>                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 1                                                                                                                                                    | Praca zarobkowa rodzica/ów, opiekuna/ów prawnych lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym<br><br><i>załącznik: zaświadczenie o pobieraniu nauki w systemie dziennym</i>                                                                                                                                                                                                        |  |
| 2                                                                                                                                                    | Liczba zadeklarowanych godzin pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym (5 godzin)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 3                                                                                                                                                    | Uczęszczanie rodzeństwa do szkoły pierwszego wyboru                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |

## INFORMACJE O DZIECKU:

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym:

Nazwa szkoły podstawowej w obwodzie, której dziecko mieszka (dotyczy dzieci 6 – letnich)

Oświadczam, że moje dziecko: .....

Uczęszczające do oddziału przedszkolnego może być odbierane wyłącznie przez następujące osoby (proszę podać imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz wiek w przypadku osób niepełnoletnich powyżej 14 roku życia):

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

Sanok, dnia .....  
(podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

### Pouczenia:

Jestem świadoma / świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Sanok, dnia .....  
(podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do oddziału przedszkolnego oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

Sanok, dnia .....  
(podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

**UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do oddziału przedszkolnego należy oddać w placówce najbardziej preferowanej.**

## Decyzją Dyrektora / Komisji Rekrutacyjnej

dziecko zostało przyjęte / nie zostało przyjęte\* do oddziału przedszkolnego

Sanok, dnia .....

Podpis Dyrektora / Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej

\* Niepotrzebne skreślić

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczenie**  
**o wyrażeniu zgody przez rodzica na przetwarzanie danych osobowych dziecka**  
**rok szkolny 2020/2021**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1–(zw. RODO) oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) –wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka:

.....

Dane dziecka będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku wynikającego z przepisów prawa oświatowego i przechowywane przez okres nauki. Po zakończeniu okresu edukacji, dane osobowe zostaną zarchiwizowane i będą przechowywane przez czas określony odrębnymi przepisami.

Zakres danych osobowych podlegających przetwarzaniu:

- imię i nazwisko
- data urodzenia
- adres zamieszkania
- pesel
- dane kontaktowe rodziców
- pozostałe informacje zawarte w kwestionariuszu danych osobowych dziecka / rodzica / opiekuna prawnego

.....  
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

## WYRAŻENIE ZGODY

Administratorem Danych jest: Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 6 w Sanoku  
reprezentowany przez: Panią Barbarę Zdybek  
z siedzibą: ul. Przemyska 80, 38-500 Sanok

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 7, art. 8 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

**wyrażam/nie wyrażam** zgodę na przetwarzanie **wizerunku mojego dziecka:**

.....  
**na stronie internetowej – proszę dopisać gdzie wizerunek może się pojawić (gazetka szkolna, strona facebook) w celu promocji podmiotu.**

Zgodnie z art. 7 ust. 3 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zostałem/am poinformowany/a o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie. Nie wpłynie to jednak na zgodność z prawem przetwarzania w okresie od momentu wyrażenia zgody do chwili jej wycofania.

.....  
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zostałem poinformowany o monitoringu zainstalowanym na terenie budynku oraz w obejściu Szkoły Podstawowej Nr 6 w Sanoku.

.....  
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

## **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UDZIAŁU UCZNIA W LEKCJACH RELIGII**

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 (Dz. U. Nr 36, poz. 155, z późn. zm.) niniejszym:

**wyrażam wolę, aby moje dziecko**

.....,  
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy ..... uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii wyznania rzymsko katolickiego w Szkole Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Sanoku.

.....  
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)



.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 6  
im Jana Pawła II w Sanoku**

**OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE UDZIAŁU UCZNIA  
W LEKCJACH RELIGII**

Oświadczam, że moje dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)

**nie będzie uczestniczyć w zajęciach religii wyznania rzymsko – katolickiego**  
w Szkole Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Sanoku.

.....  
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 6  
im Jana Pawła II w Sanoku**

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

W związku z deklaracją braku uczestnictwa w zajęciach religii, proszę o zwalnianie  
mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

z obecności w szkole w czasie lekcji religii, jeżeli przypadają na pierwszej lub ostatniej godziny w planie  
lekcyjnym.

**Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.**

W przypadku, gdy w/w zajęcia odbywać się będą pomiędzy innymi zajęciami edukacyjnymi moje  
dziecko będzie znajdowało się pod opieką bibliotekarza, wychowawcy świetlicy lub innego nauczyciela.

.....  
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

### **KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW UCZNIÓW**

do przetwarzania danych osobowych w SP6 w Sanoku

Na podstawie art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Administratorem Pana/i Danych jest:                                                                                                               | Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 6<br>z siedzibą: ul. Przemyska 80 38-500 Sanok                                                                                                                                                                               |
| Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych oraz udostępnia jego dane kontaktowe:                                                             | Ilona Pisaniak<br>kadry@sp6sanok.pl<br>13 4630996                                                                                                                                                                                                           |
| Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:                                                                                                          | Realizacji obowiązku wynikającego z przepisu prawa                                                                                                                                                                                                          |
| Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są:                                                                                          | Realizacja obowiązku prawnego wynikającego z przepisów prawa oświatowego, w innych przypadkach wyrażona przez Pana/Panią zgoda na przetwarzanie danych w celu określonym w treści zgody, na podstawie art. 6 ust. 1 lit.a/b/c/d/e/f RODO                    |
| Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów:                                                                                            | Pana/Pani (dziecka) dane nie będą przekazywane innym podmiotom niewymienionym w przepisach prawa.                                                                                                                                                           |
| Okres przechowywania danych:                                                                                                                      | Dane osobowe dziecka będą przetwarzane i przechowywane przez okres nauki. Po zakończeniu okresu edukacji, dane osobowe zostaną zarchiwizowane i będą przechowywane przez czas określony odrębnymi przepisami.                                               |
| Ma Pani/Pan prawo do:                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"><li>• dostępu do swoich (dziecka) danych oraz możliwość ich sprostowania,</li><li>• wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,</li><li>• przenoszenia danych,</li><li>• wniesienia skargi do organu nadzorczego.</li></ul> |
| Podane przez Panią/Pana dane są:                                                                                                                  | Wymogiem ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, na podstawie wyrażonej zgody – zgoda na przetwarzanie wizerunku.                                                                                                                                    |
| Pani/Pana dane:                                                                                                                                   | Nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji oraz profilowaniu.                                                                                                                                                                           |
| Wniesienie sprzeciwu wobec przetwarzania danych nie ma zastosowania wobec przetwarzania danych po wyrażeniu zgody, a przed wniesieniem sprzeciwu. |                                                                                                                                                                                                                                                             |