

**KARTA ZAPISU DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W PŁASKIEJ  
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

*(proszę o dokładne wypełnienie danych, w przypadku ich braku karta może zostać nie przyjęta lub nie rozpatrzona)*

<b>DANE OSOBOWE DZIECKA</b>											
Imiona											
Nazwisko											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
PESEL											

<b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu/ mieszkania	
Gmina	
Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	

<b>ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA</b>	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu/ mieszkania	
Gmina	
Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	

<b>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>	
Imię	
Nazwisko	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
Miejscowość	
Ulica, nr domu/mieszkania	
Gmina	
Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	
Poczta email	
Telefon	

<b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>	
Imię	
Nazwisko	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
Miejscowość	
Ulica, nr domu/mieszkania	
Gmina	
Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	
Poczta email	
Telefon	

<b>ZATRUDNIENIE RODZICÓW (niepotrzebne skreślić)</b>	
Matki/ prawnego opiekuna	(tel. do zakładu pracy + oświadczenie w załączeniu)
Ojca/ prawnego opiekuna	(tel. do zakładu pracy + oświadczenie w załączeniu)

Data i Podpis czytelny:

.....  
*Matka/ opiekun prawny*

.....  
*Ojciec/ opiekun prawny*

**KARTA ZAPISU DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W PŁASKIEJ  
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

**OŚWIADCZENIE**

**Kryteria podstawowe wg ustawy prawo oświatowe - I etap rekrutacji**

\*) we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z kryteriów wstaw znak **X**

L.p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Tak*)	Nie*)	Kryteria ustawowe (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata			
2.	Niepełnosprawność kandydata	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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948)			
3.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948)			
4.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575, 1583 i 1860)			
5.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948)			
6.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948)			
7.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację (tylko do wglądu) lub akt zgonu (tylko do wglądu) oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka			

.....  
Matka/ opiekun prawny

.....  
Ojciec/ opiekun prawny

**KARTA ZAPISU DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W PŁASKIEJ  
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

**Kryteria ustalone przez jednostkę samorządu terytorialnego – II etap rekrutacji**  
**(nie dotyczy kandydatów- dzieci 6-letnich)**

\*) we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 5 kryteriów wstaw znak X

L.p.	Kryterium	Wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium	Tak*)	Nie*)	Ilość Punktów (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)
1.	Oboje rodzice/prawni opiekunowie dziecka pracują, uczą się w trybie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą lub działalność rolniczą	oświadczenie			
2.	Rodzeństwo kandydata, w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie kontynuowało w danym oddziale przedszkolnym	oświadczenie			
3.	Dziecko, które zostało poddane szczepieniom ochronnym określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązujących szczepień ochronnych (lub dziecko, u którego lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego)	oświadczenie			
4.	Zameldowanie rodziców/opiekunów prawnych kandydata na terenie Gminy Płaska	oświadczenie			

.....  
Matka/ opiekun prawny

.....  
Ojciec/ opiekun prawny

**Zobowiązuje się**

**dowozić swoje dziecko na koszt własny (dotyczy dzieci 3-4-letnich)**

**oraz**

**przestrzegać godzin odbioru dziecka z przedszkola/oddziału przedszkolnego.**

Podpis czytelny:

.....  
Matka/ opiekun prawny

.....  
Ojciec/ opiekun prawny

**OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

Lp. Imię i Nazwisko - Stopień pokrewieństwa

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

3. .... 4. ....

**KARTA ZAPISU DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W PŁASKIEJ  
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

**POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

1. Godziny pobytu Dziecka w przedszkolu **od 7.30 do 13.00.**

2. Czy Dziecko pozostaje w stałym leczeniu? *(jeśli tak, prosimy podać rodzaj dolegliwości i metody leczenia):*

.....

3. Przebyte choroby zakaźne oraz urazy lub kontuzje:

.....

4. Czy istnieją pokarmy, na które dziecko jest uczulone? *(jeśli tak, prosimy podać rodzaje lub nazwy produktów):*

.....

5. Czy istnieją sytuacje lub przedmioty, które wywołują u Dziecka szczególne uczucie lęku?  
*(jeśli tak, prosimy podać):*

.....

6. Prosimy zaznaczyć cechy najlepiej opisujące Dziecko:

Spokojne    wrażliwe    pogodne    absorbujące    ruchliwe    sprytne  
łatwo zapamiętujące    mówi niewyraźnie    jest otwarte    bywa agresywne  
ma bujną wyobraźnię    ma poczucie humoru    jest płacliwe  
lubi nieład    lubi porządek    łatwo ulega wpływom innych  
ma kłopoty z:.....

.....

7. Prosimy zaznaczyć umiejętności i zainteresowania Dziecka:

Potrafi się ubrać - tak/nie	Samodzielnie je posiłki - tak/nie
Samodzielnie korzysta z toalety - tak/nie	Chętnie porządkuje zabawki - tak/nie
Lubi towarzystwo innych - tak/nie	Potrafi się dzielić - tak/nie

8. Informacje o Dziecku skierowane do wychowawcy *(nawyki, zachowania, na które należy zwrócić szczególną uwagę, inne sugestie):*

.....

9. Dziecko będzie korzystało z posiłków przygotowywanych przez kuchnię Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Płaskiej      TAK/NIE

Podpis czytelny:

.....

Matka/ opiekun prawny

.....

Ojciec/ opiekun prawny

KARTA ZAPISU DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W PŁASKIEJ  
NA ROK SZKOLNY 2025/2026

POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

**(dotyczy tylko dziecka obojga rodziców/opiekunów prawnych pracujących  
w godzinach funkcjonowania przedszkola/oddziału przedszkolnego  
zgodne ze złożonym zaświadczeniem o zatrudnieniu)**

Wyrażam zgodę na pobyt mego dziecka w przedszkolu od 13.00 do 15.30 w grupie łączonej tj. 3-4-5-6 latki i zobowiązuję się odebrać dziecko do godziny 15.30.

Podpis czytelny:

.....  
Matka/ opiekun prawny

.....  
Ojciec/ opiekun prawny

**ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

1. Informowanie Dyrektora ZSP w Płaskiej o zmianach danych, które nastąpią w trakcie roku szkolnego.
2. Przyprowadzania i odbierania Dziecka osobiście lub przez osobę dorosłą wskazaną do odbierania.
3. Przyprowadzanie do przedszkola **tylko zdrowego Dziecka.**

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości przedszkolnych na stronie internetowej promującej placówkę.

Data .....  
Podpis czytelny - Matka/ opiekun prawny

data .....  
Podpis czytelny - Ojciec/ opiekun prawny

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
NA UDZIAŁ DZIECKA W SPACERACH I WYCIECZKACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ  
PRZEDSZKOLE/ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY POZA TEREN PRZEDSZKOLA/SZKOŁY**

Zezwalamy/ nie zezwalamy (*niepotrzebne skreślić*) naszemu dziecku:

.....  
Na udział w wycieczkach i spacerach. Jednocześnie informujemy, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa naszego dziecka w spacerach i wycieczkach.

- 1) Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 k.k. oświadczam, że dane przedstawione w karcie zapisu do przedszkola są prawdziwe.
- 2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej do celów edukacyjnych, związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola oraz przeprowadzoną rekrutacją przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z2002r. nr 101, poz. 926z późn. Zm.) oraz Rozporządzeniem MEN z dnia 25 sierpnia 2017r.
- 3) W razie potrzeby, zgadzamy się na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych czynności, zabiegów lub hospitalizację Dziecka w celu ratowania zdrowia lub życia.

.....  
Podpis czytelny - Matka/ opiekun prawny

.....  
Podpis czytelny - Ojciec/ opiekun prawny

**KARTA ZAPISU DZIECKA  
DO PRZEDSZKOŁA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W PŁASKIEJ  
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

**Załącznik 1a do Karty Zapisu**

.....  
pieczęć pracodawcy

.....  
miejscowość i data

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU-**  
*nie dotyczy rodziców/opiekunów prawnych dzieci 6-letnich*

**( rodzic/opiekun -1)**

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....

Zamieszkały/ła .....

Jest zatrudniony/a w .....

.....  
(pełna nazwa zakładu pracy, adres, telefon)

1. Na podstawie\*: -umowy o pracę /-umowy – powołanie;
2. Umowa zawarta jest\*: -na czas nieokreślony od dnia ; -na czas określony, od dnia do dnia .....
3. Praca jednozmianowa w godzinach ..... w dniach .....,  
dwuzmianowa\* w godzinach .....w dniach .....
4. Pracownik przebywa\* na urlopie rodzicielskim do dnia.....
5. Pracownik przebywa\* na urlopie wychowawczym do dnia .....
6. Pracownik przebywa\* obecnie na urlopie bezpłatnym do dnia .....

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia do Przedszkola/Oddziału Przedszkolnego w Płaskiej w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Płaskiej na potrzeby rekrutacji na rok szkolny 2025/2026.

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

\*niepotrzebne skreślić

**KARTA ZAPISU DZIECKA  
DO PRZEDSZKOŁA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W PŁASKIEJ  
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

**Załącznik 1b do Karty Zapisu**

.....  
pieczęć pracodawcy

.....  
miejscowość i data

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**  
*nie dotyczy rodziców/opiekunów prawnych dzieci 6-letnich*  
**( rodzic/opiekun - 2)**

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....

Zamieszkały/ta .....

Jest zatrudniony/a w .....

.....  
(pełna nazwa zakładu pracy, adres, telefon)

1. Na podstawie\*: \*: -umowy o pracę /-umowy – powołanie;
2. Umowa zawarta jest\*: -na czas nieokreślony od dnia ; -na czas określony, od dnia do dnia .....
3. Praca jednozmianowa w godzinach ..... w dniach .....,  
dwuzmianowa\* w godzinach .....w dniach .....
4. Pracownik przebywa\* na urlopie rodzicielskim do dnia.....
5. Pracownik przebywa\* na urlopie wychowawczym do dnia .....
6. Pracownik przebywa\* obecnie na urlopie bezpłatnym do dnia .....

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia do Przedszkola/Oddziału Przedszkolnego w Płaskiej w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Płaskiej na potrzeby rekrutacji na rok szkolny 2025/2026.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

**KARTA ZAPISU DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W PŁASKIEJ  
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

**Załącznik 2 do Karty Zapisu**

**OŚWIADCZENIE**  
**o wielodzietności rodziny kandydata do Przedszkola/Oddziału Przedszkolnego w Płaskiej**  
**nie dotyczy rodziców/opiekunów prawnych dzieci 6-letnich**

Ja .....  
(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, że jestem rodzicem dziecka

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

wychowującego się w rodzinie wielodzietnej, która łącznie liczy ..... dzieci.

Dzieci pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (wraz z kandydatem) i pozostające na moim utrzymaniu:

.....  
.....  
.....  
.....

(imiona, nazwiska, daty urodzenia dzieci)

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data: .....

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)



**KARTA ZAPISU DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W PŁASKIEJ  
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

**Załącznik 3 do Karty Zapisu**

**OŚWIADCZENIE O ZAMELDOWANIU**

.....  
(imię i nazwisko rodzica 1)

.....  
(imię i nazwisko rodzica 2)

oświadczamy, że jesteśmy rodzicami/ opiekunami prawnymi dziecka

.....,  
(imię i nazwisko dziecka - kandydata)

i jesteśmy/nie jesteśmy\*\* zameldowani na terenie Gminy Płaska tj.:

.....  
(dokładny adres zameldowania 1 rodzica dziecka)

.....  
(dokładny adres zameldowania 2 rodzica dziecka)

.....  
Data

.....  
czytelny podpis rodzica 1/opiekuna

.....  
Data

.....  
czytelny podpis rodzica 2/opiekuna

**KARTA ZAPISU DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W PŁASKIEJ  
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

**Załącznik 4a do Karty Zapisu**

**OŚWIADCZENIE \*\***  
*nie dotyczy rodziców/opiekunów prawnych dzieci 6-letnich*

Ja .....  
*(imię i nazwisko rodzica/ opiekun prawny -1)*

Jako rodzic/ opiekun prawny dziecka

.....,  
*(imię i nazwisko kandydata)*

Oświadczam, że nie jestem zatrudniony, nie prowadzę działalności pozarolniczej i nie prowadzę działalności rolniczej.

.....  
*Data*

.....  
*czytelny podpis rodzica 1/opiekuna1*

\*\* niepotrzebne skreślić

**KARTA ZAPISU DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W PŁASKIEJ  
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

**Załącznik 4b do Karty Zapisu**

**OŚWIADCZENIE\*\***

*nie dotyczy rodziców/opiekunów prawnych dzieci 6-letnich*

Ja .....  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekun prawny -2)

Jako rodzic/ opiekun prawny dziecka

.....,  
(imię i nazwisko kandydata)

Oświadczam, że nie jestem zatrudniony, nie prowadzę działalności pozarolniczej i nie prowadzę działalności rolniczej.

.....  
Data

.....  
czytelny podpis rodzica 2/opiekuna2

\*\* niepotrzebne skreślić

**KARTA ZAPISU DZIECKA  
DO PRZEDSZKOŁA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W PŁASKIEJ  
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

**Załącznik 5 do Karty Zapisu**

**OŚWIADCZENIE\*\***

*nie dotyczy rodziców/opiekunów prawnych dzieci 6-letnich*

Ja .....  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego )

Jako rodzic/ opiekun prawny dziecka

.....,  
(imię i nazwisko kandydata)

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko.

.....  
Data

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna

\*\* oświadczenie wypełniają tylko rodzice/opiekunowie prawni samotnie wychowujące dzieci.

**KARTA ZAPISU DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W PŁASKIEJ  
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

Płaska, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (1)

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (2)

### **Oświadczenie**

Wyrażam wolę uczestnictwa mego dziecka ..... na  
zajęciach religii przez okres kształcenia przedszkolnego w Przedszkolu w Płaskiej oraz  
w Oddziałach Przedszkolnych w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej.  
Zobowiązuję się do zgłoszenia zmiany w/w woli do Dyrektora ZSP w Płaskiej.

.....

.....

Data i podpis rodziców/ opiekunów prawnych

KARTA ZAPISU DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W PŁASKIEJ  
NA ROK SZKOLNY 2025/2026

**Decyzja Dyrektora – III etap rekrutacji**

Dziecko – kandydat w wyniku rekrutacji uzyskało następującą ilość punktów:

**Kryteria podstawowe wg ustawy prawo oświatowe w I etapie rekrutacji – ilość pkt.....:**

1/ ..... pkt    2/ ..... pkt    3/ ..... pkt    4/ ..... pkt

5/ ..... pkt    6/ ..... pkt    7/ ..... pkt

**Kryteria ustalone przez jst w II etapie rekrutacji – ilość pkt.....:**

8/ ..... pkt    9/ ..... pkt    10/ ..... pkt    11/ ..... pkt

**Kryterium dodatkowe, gdy liczba kandydatów z danej grupy uzyska taką samą liczbę punktów**

Wiek kandydata rok-miesiąc-dzień ..... pkt

Łączna ilość punktów z dwóch etapów rekrutacji .....

**Dyrektor podejmuje decyzję o przyjęciu do grypy ...../ o nie przyjęciu dziecka do Przedszkola/Oddziału Przedszkolnego w Płaskiej w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Płaskiej w Płaskiej.**

.....  
(data i podpis Dyrektora)

---

**RODO**

W związku z zapisami art. 13 oraz art. 14 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) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Zespół Szkolno-Przedszkolny w Płaskiej**
2. Administrator przetwarza Państwa dane w celu realizacji rekrutacji do przedszkola, na podstawie ustawy Prawo oświatowe z 14 grudnia 2016 r. Podanie danych jest obowiązkowe, niepodanie danych skutkuje brakiem rozpatrzenia wniosku.
3. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane, zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, tj. do końca uczęszczania dziecka do placówki lub przez 1 rok, jeśli dziecko nie zostało przyjęte.
4. Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:
  - dostępu do danych osobowych jej dotyczących oraz otrzymania ich kopii,
  - żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
5. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, kierując korespondencję na adres Administratora lub drogą elektroniczną pisząc na adres: zsoplaska@op.pl.
6. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora. Organem właściwym dla ww. skargi jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

---

Do celów rekrutacji należy dołączyć obowiązujące dokumenty potwierdzające w/w kryteria:

a) kryteria wg ustawy prawo oświatowe,

- oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka,
- orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne;
- oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka (prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu)
- dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą;

b) kryteria wyznaczone przez jst.,

- zaświadczenie o zatrudnieniu rodziców dziecka - druk przygotowany przez Szkołę,
- zaświadczenie z uczelni, iż rodzice dziecka uczą się w trybie dziennym,
- potwierdzenie urzędowe o prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej
- dokument urzędowy potwierdzający prowadzenie działalności rolniczej
- zaświadczenie, że rodzeństwo dziecka będzie kontynuowało naukę w przedszkolu w roku szk. 2025/2026,
- zaświadczenie lekarskie, że dziecko – kandydat zostało poddane podstawowym szczepieniom ochronnym,
- oświadczenie, że rodzice/opiekunowie prawni dziecka są zameldowani na terenie Gminy Płaska.