|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\User\Documents\LOGO\logo 20182019\Kronospan_MIS (1) logo zolte.png | **PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE „MIŚ”**  **B. Kawczyńska, M. Wiórek S.C.**  **ul. Grudziądzka 2, 78-400 Szczecinek**  tel. 94/374-32-31 |

|  |
| --- |
| NIP: 673-184-79-78 REGON: 321287480 SANTANDER BANK POLSKA S.A.: 14 1090 1711 0000 0001 4027 8316 |

**WNIOSEK PRZYJĘCIA DZIECKA DO PLACÓWKI PRZEDSZKOLNEJ NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

zawartydnia  ................................................. w Szczecinku pomiędzy:

**Przedszkolem Niepublicznym „MIŚ” B. Kawczyńska, M. Wiórek S.C.**

**ul. Grudziądzka 2, 78-400 Szczecinek**,

reprezentowanym przez: mgr Bożenę Kawczyńską, mgr Martę Wiórek, zwanym dalej Usługodawcą,

a Rodzicami/Opiekunami prawnymi dziecka,

1.Panią ...............................................................................................................

Zamieszkałą w .........................................................legitymującą się dowodem osobistym

seria i nr ...................................................... telefon: ……......................................

Miejsce i adres zatrudnienia:………………………………………………………………………………tel.…………………………………….

2. Panem **.............................................................................................................**

Zamieszkałym w **......................................................**legitymującym się dowodem osobistym seria i nr **......................................................................** telefon: **……......................................**

Miejsce i adres zatrudnienia:…………………………………………………………………………… tel. ………………………………….

zwanymi dalej Usługobiorcami.

**§1 Postanowienia Ogólne**

1.Przedmiotem wniosku jest świadczenie usług dydaktycznych i opiekuńczo-wychowawczych**dla dziecka:**

**.................................................................................................................**

*(imię i nazwisko)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL:

Data i miejsce urodzenia: (rok,m-c,dn):………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zameldowania:…………………………………………………………………………………………………………………………………*…………..…….……*

**§2 Postanowienia końcowe**

1.Wniosek może być rozwiązany zarówno przez Usługodawcę jak i przez Usługobiorcę, w każdym momencie w związku

z zaistnieniem okoliczności mających wpływ na rekrutację.

2.Wniosek został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

3.Wszelkie zmiany w niniejszym wniosku wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

4.W sprawach nie uregulowanych w niniejszym wniosku obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego.

5.Statut i Regulamin Rekrutacji do Niepublicznego Przedszkola „Miś” stanowią integralną część tego wniosku.

|  |
| --- |
| INFORMACJE DODATKOWE, WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ : X |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INFORMACJE DODATKOWE, WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ : X | TAK | NIE |
| Dziecko mieszkające na terenie Miasta Szczecinek |  |  |
| Dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca |  |  |
| Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej |  |  |
| Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do danego przedszkola |  |  |
| Dziecko pracownika firmy Kronospan Sp.z.o.o. |  |  |
| Dziecko pracownika Przedszkola Niepublicznego „Miś” |  |  |
| Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |
| Kolejność złożenia wniosku (data): |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\User\Documents\LOGO\logo 20182019\Kronospan_MIS (1) logo zolte.png | **PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE „MIŚ”**  **B. Kawczyńska, M. Wiórek S.C.**  **ul. Grudziądzka 2, 78-400 Szczecinek**  tel. 94/374-32-31 |

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

− Przestrzegania postanowień statutu przedszkola,

− Regularnego uiszczania opłat za przedszkole do 10-tego każdego miesiąca, płatne z góry,

− Przyprowadzanie do przedszkola tylko zdrowego dziecka,

− Uczestniczenia w zebraniach rodziców,

− Niezwłocznego poinformowania dyrektora przedszkola lub nauczyciela o wszelkich zmianach danych zawartych

w karcie zgłoszenia.

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

*Data Usługodawca Usługobiorca / Rodzic/Opiekun prawny*

***Decyzja Dyrekotra o przyjęciu dziecka do Przedszkola:***

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

…………………………………………….

*Podpis i Pieczęć Dyrektora*

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych.

1) Oświadczam, że podane w deklaracji dane są zgodne ze stanem faktycznym.

2) Oświadczam, że niezwłocznie poinformuję dyrektora placówki o wszelkich zmianach danych podanych w deklaracji.

3) Oświadczam, że zgodnie z art. 6 lit. a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz danych kontaktowych w postaci nr telefonu, adresu e-mail zawartych w niniejszej deklaracji dla celów niezbędnych do organizacji pobytu i wyżywienia dzieci w przedszkolu, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych

4) Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną przekazaną zgodnie z art. 13 RODO dostępnej na stronie internetowej bądź w budynku Przedszkola Niepublicznego „Miś” w Szczecinku.

5) Oświadczam, że poinformowałem/am osoby uprawnione do odbioru dziecka o przetwarzaniu ich danych tj. imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, PESEL przez Przedszkole Niepubliczne „Miś” w Szczecinku w celu umożliwienia identyfikacji osób odbierających dziecko z Przedszkola.

6) Administratorem danych osobowych wymienionych w niniejszej deklaracji jest Przedszkole Niepubliczne „Miś” w Szczecinku

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

Data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

|  |
| --- |
| NIP: 673-184-79-78 REGON: 321287480 SANTANDER BANK POLSKA S.A.: 14 1090 1711 0000 0001 4027 8316 |