

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata/opiekuna prawnego

.....  
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 5  
ul. 1 Stycznia 17  
88-400 Żnin**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Publicznego  
Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 5 w Żninie**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców**

1.	Imię/Imiona i nazwisko kandydata			
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata			
3.	PESEL kandydata			
4.	Imiona i nazwiska rodziców kandydata	Matka		
		Ojciec		
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu /numer mieszkania		
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

**II. Deklaracja rodzica/opiekuna prawnego o czasie przebywania dziecka w oddziale przedszkolnym.**

Oddział Przedszkolny w Szkole Podstawowej nr 5 w Żninie funkcjonuje w godzinach 6.30-16.30. Czas od godziny 8.00 do 13.00 stanowi realizację Podstawy Programowej, pozostałe godziny to tak zwany dyżur opiekuńczy.

Ja niżej podpisana/podpisany deklaruje, że moje dziecko będzie uczęszczało do Oddziału Przedszkolnego w godzinach od.....do.....  
i będzie korzystało podczas pobytu z następujących posiłków( śniadanie 8.30,obiad 11.30 , podwieczorek 13.30):  
.....

### III. Dodatkowe informacje o dziecku

1. Dodatkowe informacje o dziecku (alergie, problemy zdrowotne, wady, nietolerancje spożywcze itp.).

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

2. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganium?(w przypadku posiadania ww. dokumentów lub innych należy dołączyć kopię)

.....  
 .....

### IV. Kryteria

L.p.	Kryterium	Tak <sup>1)</sup>	Nie <sup>2)</sup>	Wartość kryterium w punktach (wypełnia Komisja rekrutacyjna)
1.	Pozostawanie rodziców w zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy na czas nieokreślony, prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub prowadzenie gospodarstwa rolnego.			...../8 pkt
2.	Pozostawanie przez co najmniej jednego z rodziców w zatrudnieniu w wymiarze co najmniej 0,5 etatu (w przypadku niespełnienia kryterium określonego w pkt.1).			...../6 pkt
3.	Rodzeństwo kandydata będzie uczęszczało do tej samej szkoły w roku szkolnym na który składany jest wniosek.			...../3 pkt
4.	Zameldowanie rodziców na pobyt stały na terenie Gminy Żnin.			...../10 pkt
5.	Dochód na osobę w rodzinie dziecka: a) w przypadku dochodu w wysokości mniejszej lub równej 100% kwoty o której mowa w art. 5 pkt. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (674,00), b) w przypadku dochodu w wysokości przekraczającej 100 % kwoty, o której mowa w lit..a, liczbę punktów oblicza się dzieląc tę kwotę przez dochód na osobę w rodzinie dziecka zgodnie z poniższym wzorem: <b>liczba punktów = 100% kwoty, o której mowa w art. 5 pkt.1 ustawy o świadczeniach rodzinnych (674,00) ÷ dochód na osobę w rodzinie dziecka .....</b>			...../1 pkt. ...../0 pkt.
6.	Zadeklarowanie przez rodziców kandydata do korzystania przez dziecko z usług oddziału przedszkolnego w wymiarze:			
	powyżej 9 godzin dziennie			...../10 pkt.
	co najmniej 9 godzin dziennie			...../8 pkt.
	co najmniej 8 godzin dziennie			...../6 pkt.
	co najmniej 7 godzin dziennie			...../4 pkt.
	co najmniej 6 godzin dziennie			...../2 pkt.
	co najmniej 5 godzin dziennie (podstawa programowa :8.00 – 13.00)			...../0 pkt
<b>SUMA</b>				.....

Wniosek należy złożyć zgodnie z Zarządzeniem NR 8/2026 Burmistrza Żnina od dnia 16.02.2026 r. do 12.03.2026 r. w szkole lub przesłać drogą mailową na adres – sekretariat@sp5.gminaznin.pl

### V. Oświadczenia woli:

1. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2014r. 478 ze zm.) proszę o oświadczenie woli dotyczące nauczania religii Państwa dziecka:

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na uczestnictwo mojego dziecka.....  
 w zajęciach religii rzymsko-katolickiej organizowanej w szkole.

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

Dziecko posiada opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	TAK*		NIE*	
Dziecko posiada orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	TAK*		NIE*	

**POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU W MIESIĄCACH OD 1.09.2026 R. DO 25.06.2027 R.  
(należy wpisać godziny pobytu)**

Dziecko będzie korzystało z bezpłatnej podstawy programowej realizowanej w godzinach od 8:00 do 13:00	TAK*		NIE*	
Dziecko będzie korzystało ze świadczeń wykraczających poza podstawę programową w godzinach: od 6:30- 8:00	TAK*		NIE*	
Dziecko będzie korzystało ze świadczeń wykraczających poza podstawę programową w godzinach: od 13:00- 16:30	TAK*		NIE*	
<b>Dziecko będzie korzystało z następujących posiłków:</b>				
Śniadanie - od 8:30do 9:00	TAK*		NIE*	
Obiad- od 11:30do 12:00	TAK*		NIE*	
Podwieczorek - od 13:30do 15:00	TAK*		NIE*	
Bez posiłków	TAK*		NIE*	

**WYRAŻAM ZGODĘ NA:**

Profilaktyczne i okresowe badania dziecka oraz przez pielęgniarkę szkolną	TAK*		NIE*	
W sytuacjach niemożności nawiązania kontaktu telefonicznego z rodzicami/opiekunami prawnymi na interwencję lekarza pogotowia ratunkowego ( choroba dziecka, wypadek itp.)podanie leków.	TAK*		NIE*	
Proszę wskazać, jakiego leku nie może podać dziecku lekarz i dlaczego:..... ..... .....				
Diagnostyczno-pedagogiczne badania dziecka prowadzone przez wychowawcę grupy wynikające z przepisów prawa oświatowego.	TAK*		NIE*	
Wstępne badania przesiewowe logopedyczne i obserwacje psychologiczne a w przypadku stwierdzenia konieczności, udzielanie pomocy logopedycznej i psychologicznej.	TAK*		NIE*	
Wykonywanie zdjęć z życia przedszkola i umieszczanie ich w kronice, na stronie internetowej placówki.	TAK*		NIE*	
Wykonywanie zdjęć i filmowanie dziecka przez innych rodziców podczas imprez i uroczystości przedszkolnych.	TAK*		NIE*	
Publikowanie zdjęć i filmów z uroczystości przedszkolnych w mediach.	TAK*		NIE*	
Na wyjście dziecka na spacer poza teren przedszkola i udział w organizowanych przez placówkę wycieczkach autokarowych	TAK*		NIE*	
Udzielenie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach, przez personel pedagogiczny i administracyjno - obsługowy	TAK*		NIE*	

\*wpisz X przy odpowiednim

**Klauzula informacyjna administratora  
w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą**

Zgodnie z art 13 ust. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 2016.119.1, (dalej RODO) informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 5 w Żninie, ul. 1 Stycznia 17 88-400 Żnin, telefon kontaktowy 52 30 31 113, reprezentowane przez Dyrektora.
2. W każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl)
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań oświatowych wynikających z przepisów prawa, w tym na podstawie:
  - a) Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000, 1290, 1669 i 2245)
  - b) Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. 1189 z późn. zm.),
  - c) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. z 2017 r. poz. 2159 z późn. zm.), oraz aktów wykonawczych do ww. ustaw..
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego i organizacji międzynarodowej.
6. Państwa dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż w okresie wynikającym z przepisów prawa.
7. Posiadają Państwo prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
8. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art.6 ust.1lit.a lub art. 9ust.2 lit. a mają Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Zarówno wyrażenie zgody, jak i jej cofnięcie musi być udokumentowane w formie pisemnej.
9. Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem kształcenia dziecka w Przedszkolu, przy czym podanie danych jest:
  - a) obowiązkowe, w zakresie określonym w Prawie oświatowym (art. 150),
  - b) dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie wyrażonej przez Państwo zgody, w zakresie innym niż mowa w lit. a..
10. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Państwa dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

ADMINISTRATOR

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.<sup>1</sup>
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie z wnioskiem** oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
3. **Oświadczam, że wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola został przygotowany po szczegółowym zapoznaniu się z Regulaminem rekrutacji dzieci do Szkoły Podstawowej nr 5 w Żninie na rok szkolny 2026/2027 i jest mi znany.**

.....  
Data

.....  
(czytelny podpis matki/prawnej opiekunki)

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

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

z dnia.....

.....  
(nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego dziecka)

.....  
(nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego dziecka)

## RODZICE

dziecka:..... PESEL .....

(imię i nazwisko dziecka)

### Matka/Prawna opiekunka:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nr dowodu osobistego)

#### **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych.**

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. Nr 133, poz.883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 5 w Żninie w celach związanych z pobytem w przedszkolu wymienionego wyżej dziecka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych. Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola do przekazania dziecka rodzicom/prawnym opiekunom.

Żnin, dnia .....

.....  
(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

### Ojciec/Prawny opiekun:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nr dowodu osobistego)

#### **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych.**

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. Nr 133, poz.883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 5 w Żninie w celach związanych z pobytem w przedszkolu wymienionego wyżej dziecka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych. Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola do przekazania dziecka rodzicom/prawnym opiekunom.

Żnin, dnia .....

.....  
(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

## UPOWAŻNIENIE

Niniejszym upoważniam/upoważniam do odbioru ze Szkoły Podstawowej nr 5 przy ul. 1 Stycznia 17 następujące osoby:

1.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nr dowodu osobistego)

#### **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych.**

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. Nr 133, poz.883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 5 w Żninie w celach związanych z pobytem w przedszkolu wymienionego wyżej dziecka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych. Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola do przekazania dziecka rodzicom/prawnym opiekunom.

Żnin, dnia .....

.....  
(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

2.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nr dowodu osobistego)

**Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych.**

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. Nr 133, poz.883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 5 w Żninie w celach związanych z pobytem w przedszkolu wymienionego wyżej dziecka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych. Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola do przekazania dziecka rodzicom/prawnym opiekunom.

Żnin, dnia .....

.....  
(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

3.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nr dowodu osobistego)

**Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych.**

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. Nr 133, poz.883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 5 w Żninie w celach związanych z pobytem w przedszkolu wymienionego wyżej dziecka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych. Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola do przekazania dziecka rodzicom/prawnym opiekunom.

Żnin, dnia .....

.....  
(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

4.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nr dowodu osobistego)

**Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych.**

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. Nr 133, poz.883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 5 w Żninie w celach związanych z pobytem w przedszkolu wymienionego wyżej dziecka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych. Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola do przekazania dziecka rodzicom/prawnym opiekunom.

Żnin, dnia .....

.....  
(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

**Klauzula informacyjna administratora  
w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą**

Zgodnie z art 13 ust. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 2016.119.1. (dalej RODO) informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 5 w Żninie, ul. 1 Stycznia 17 88-400 Żnin, telefon kontaktowy 52 30 31 113, reprezentowane przez Dyrektora.
2. W każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl)
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań oświatowych wynikających z przepisów prawa, w tym na podstawie:
  - a) Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000, 1290, 1669 i 2245)
  - b) Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. 1189 z późn. zm.),
  - c) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. z 2017 r. poz. 2159 z późn. zm.), oraz aktów wykonawczych do ww. ustaw..
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego i organizacji międzynarodowej.
6. Państwa dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż w okresie wynikającym z przepisów prawa.
7. Posiadają Państwo prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
8. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art.6 ust. 1 lit.a lub art. 9ust.2 lit. a mają Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Zarówno wyrażenie zgody, jak i jej cofnięcie musi być udokumentowane w formie pisemnej.
9. Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem kształcenia dziecka w Przedszkolu, przy czym podanie danych jest:
  - a) obowiązkowe, w zakresie określonym w Prawie oświatowym (art. 150),
  - b) dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie wyrażonej przez Państwo zgody, w zakresie innym niż mowa w lit. a..
10. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Państwa dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

ADMINISTRATOR

Żnin, dnia .....

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

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

**Klauzula informacyjna administratora  
w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą**

Zgodnie z art 13 ust. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 2016.119.1, (dalej RODO) informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 5 w Żninie, ul. 1 Stycznia 17 88-400 Żnin, telefon kontaktowy 52 30 31 113, reprezentowane przez Dyrektora.
- 2) W każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl)
- 3) Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań oświatowych wynikających z przepisów prawa, w tym na podstawie:
  - a) Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000, 1290, 1669 i 2245)
  - b) Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. 1189 z późn. zm.),
  - c) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. z 2017 r. poz. 2159 z późn. zm.), oraz aktów wykonawczych do ww. ustaw..
- 4) Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 5) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego i organizacji międzynarodowej.
- 6) Państwa dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż w okresie wynikającym z przepisów prawa.
- 7) Posiadają Państwo prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
- 8) Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art.6 ust.1 lit.a lub art. 9ust.2 lit. a mają Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Zarówno wyrażenie zgody, jak i jej cofnięcie musi być udokumentowane w formie pisemnej.
- 9) Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem kształcenia dziecka w Przedszkolu, przy czym podanie danych jest:
  - a) obowiązkowe, w zakresie określonym w Prawie oświatowym (art. 150),
  - b) dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie wyrażonej przez Państwo zgody, w zakresie innym niż mowa w lit. a..
- 10) Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 11) Państwa dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

ADMINISTRATOR

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.<sup>1</sup>
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie z wnioskiem** oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
3. **Oświadczam, że wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola został przygotowany po szczegółowym zapoznaniu się z Regulaminem rekrutacji dzieci do Szkoły Podstawowej nr 5 w Żninie na rok szkolny 2026/2027 i jest mi znany.**

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
(czytelny podpis matki/prawnej opiekunki)

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

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 233, § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

2. Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka zgodnie z zadaniami statutowymi szkoły.
3. Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na publikowanie danych osobowych (imię, nazwisko, klasa, rok urodzenia) oraz wizerunku mojego dziecka w publikacjach szkolnych (strona internetowa szkoły, gazetki) oraz w prasie, radiu, telewizji w związku z osiąganymi sukcesami szkolnymi.
4. Wyrażam/nie wyrażam zgodę\* na przeprowadzenie kontroli czystości mojego dziecka przez pielęgniarkę szkolną.
5. Wyrażam/nie wyrażam zgodę\* na przesiewowe badania logopedyczne mojego dziecka.
6. Wyrażam/nie wyrażam zgodę\* na spacer i wycieczki mojego dziecka poza teren, SP nr 5, wraz z grupą, pod opieką nauczycielek w ramach zajęć przedszkolnych.
7. Wyrażam/nie wyrażam zgodę\* na diagnostyczno-pedagogiczne badania mojego dziecka prowadzone przez wychowawcę grupy wynikające z prawa oświatowego.
8. Wyrażam/nie wyrażam zgodę\* na wykonywanie mojemu dziecku zdjęć z życia przedszkola oraz na filmowanie w czasie uroczystości i imprez przedszkolnych.
9. W sytuacjach niemożności nawiązania kontaktu telefonicznego z rodzicami/opiekunami prawnymi wyrażam/nie wyrażam zgodę na interwencję lekarza pogotowia ratunkowego, udzielenie pierwszej pomocy (choroba dziecka, wypadek itp.) i podanie leków. Proszę wskazać, jakiego lekarstwa nie może podać dziecku lekarz i dlaczego:.....

**DEKLARACJA nr .....z dnia .....korzystania z  
wyżywienia w Szkole Podstawowej nr 5 w Żninie**

przez dziecko.....

1. Deklaracja obejmuje okres od ..... do.....
2. Dziecko będzie uczęszczało do **Placówki** w godzinach od .....do .....  
i będzie korzystało z wyżywienia, które rodzice/prawni opiekunowie dla niego wybiorą:

<b>DZIECKO KORZYSTAĆ BĘDZIE Z NASTĘPUJĄCYCH POSIŁKÓW:</b>	<b>WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ</b>	
Całodzienne wyżywienie w kwocie <b>10,00 zł</b> (dzienna stawka żywieniowa)	TAK	NIE
Śniadanie: 30% dziennej stawki żywieniowej	TAK	NIE
Obiad: 50 % dziennej stawki żywieniowej	TAK	NIE
Podwieczorek: 20 % dziennej stawki żywieniowej	TAK	NIE
Bez posiłków	TAK	NIE

3. Deklaracja dokonywania opłat za świadczenia **Placówki** przez rodzica/ prawnego opiekuna:  
- zobowiązuje się do opłat za posiłki, każdorazowo **do 15 dnia każdego miesiąca** kalendarzowego następującego po okresie rozliczeniowym wyłącznie w formie przelewu na podstawie informacji uzyskanej w wiadomości na e-dzienniku lub bezpośrednio od Intendenta do 5 każdego miesiąca na wskazane przez Placówkę konto bankowe.
4. Stawka żywieniowa za trzy posiłki wynosi 10,00 zł. Do ustalania opłat za korzystanie z wyżywienia w publicznych placówkach wychowania przedszkolnego z mocy art. 52 ust. 12 Ustawy o finansowaniu zadań oświatowych, stosuje się odpowiednio przepisy art. 106 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.), co oznacza, że wysokość opłat ustala Dyrektor Szkoły w porozumieniu z organem prowadzącym. **Stawka ta może ulec zmianie w trakcie roku szkolnego, ze względu na wzrost kosztów surowców zużywanych do przyrządzania posiłków.**
5. Za niewykonanie obowiązku odbioru dziecka po godzinie zamknięcia **Placówki**, nalicza się umowną karę pieniężną w wysokości 30,00 zł ( trzydziestu złotych) za każdą rozpoczętą godzinę pobytu dziecka w **Placówce**.

6. Należność z tytułu kary umownej powinna być uiszczona w najbliższym terminie wnoszenia opłat za korzystanie ze świadczeń **Placówki**.
7. W przypadku zaległości za opłaty zostają naliczane odsetki ustawowe za nieterminowe płatności.

Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. z 2002 r. Dz. U. Nr 101 poz. 926 z późn.zm.).

**Rodzice (prawni opiekunowie)**

.....

.....

*(czytelne podpisy)*

Żnin, .....

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna) dziecka

Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE  
RODZICA LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
O DOWOZIE DZIECI DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR5 W ŻNINIE**

Ja niżej podpisana/ny/ legitymująca/cy/ się dowodem osobistym nr.....  
Wyrażam zgodę na dojazd autobusem szkolnym mojego dziecka (do i z oddziały  
przedszkolnego) przy Szkole Podstawowej nr5 w Żninie od 01.09.2026 r. do  
25.06.2027 r.

Imię i nazwisko dziecka

.....

Pesel.....zamieszkały(ła).....

- Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na dojazd autobusem szkolnym do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 5 w Żninie.
- Zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zamieszkania , a przystankiem autobusowym, z którego moje dziecko jedzie do szkoły.
- Zobowiązuje się do odbioru mojego dziecka z wyznaczonego przystanku po zajęciach szkolnych.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

