

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica dziecka.....  
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO GMINNEGO ŻŁOBKA „Małe Ziółka” NA ROK ...../.....

|  |                       |
|--|-----------------------|
| <b>Data złożenia wniosku:</b>  | <b>Numer wniosku:</b> |
| <b>UWAGA:</b><br>1. Karta zgłoszenia powinna być <b>wypełniona elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny i bez skreśleń.</b><br>2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.<br>3. Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć poprzez wstawienie w zaznaczone pole <input type="checkbox"/> znaku: <b>X</b> |                       |

**WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI I ZŁOŻYĆ W TERMINIE :**

|                |  |                |  |              |  |
|----------------|--|----------------|--|--------------|--|
| <b>OD DNIA</b> |  | <b>DO DNIA</b> |  | <b>Godz.</b> |  |
|----------------|--|----------------|--|--------------|--|

| I. DANE OSOBOWE DZIECKA  |  |              |  |
|--|--|--------------|--|
| <b>NAZWISKO</b>  |  |              |  |
| <b>IMIĘ</b>  |  |              |  |
| <b>DATA URODZENIA</b>  |  |              |  |
| PESEL ( w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |              |  |
| Data powierzenia dziecka pod opiekę żłobkową (Wpisać miesiąc i rok )                                     |  |              |  |
| Deklarowane godziny pobytu dziecka w żłobku  |  |              |  |
| II. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA DZIECKA   |  |              |  |
| MIEJSCOWOŚĆ  |  | ULICA        |  |
| NUMER DOMU I LOKALU  |  | KOD POCZTOWY |  |

| III. DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA   |  |  |    |                              |  |     |    |
|--|--|--|----|------------------------------|--|-----|----|
| DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO  |  |  |    | DANE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO |  |     |    |
| Nazwisko   |  |  |    | Nazwisko                     |  |     |    |
| Imię/imiona  |  |  |    | Imię/imiona                  |  |     |    |
| ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA   |  |  |    | ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA   |  |     |    |
| Miejscowość  |  |  |    | Miejscowość                  |  |     |    |
| Ulica  |  |  | Nr | Ulica                        |  |     | Nr |
| Dane do kontaktu w sprawach nagłych  |  |  |    |                              |  |     |    |
| Numer telefonu   |  |  |    | Numer telefonu               |  |     |    |
| E-mail   |  |  |    | E- mail                      |  |     |    |
| IV. DANE O ZATRUDNIENIU RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH   |  |  |    |                              |  |     |    |
| Miejsce pracy rodziców:  |  |  |    |                              |  |     |    |
| Matka:   |  |  |    |                              |  |     |    |
| Ojciec:  |  |  |    |                              |  |     |    |
| Miejsce pobierania nauki:  |  |  |    |                              |  |     |    |
| Matka :  |  |  |    |                              |  |     |    |
| Ojciec:  |  |  |    |                              |  |     |    |
| V. INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU I JEGO RODZINIE  |  |  |    | TAK                          |  | NIE |    |
| Zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź   |  |  |    |                              |  |     |    |
| 1. Dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni/rodzic samotnie je wychowujący pracują zawodowo w wymiarze pełnego etatu, prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą, prowadzą gospodarstwo rolne, studiują w systemie dziennym (podanie danych o samotnym wychowywaniu dziecka jest dobrowolne, jeśli rodzic nie przedstawi informacji w tym zakresie dziecku nie zostaną przyznane punkty) |  |  |    |                              |  |     |    |
| 2. Kandydat jest dzieckiem niepełnosprawnym, posiadający orzeczenie o niepełnosprawności   |  |  |    |                              |  |     |    |
| 3. Wielodzietność rodziny kandydata ( 3 i więcej dzieci )  |  |  |    |                              |  |     |    |
| 4. Dziecko wychowywane przez jednego rodzica/opiekuna prawnego   |  |  |    |                              |  |     |    |
| 5. Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej   |  |  |    |                              |  |     |    |
| 6. Dziecko rodzica niepełnosprawnego   |  |  |    |                              |  |     |    |
| 7. Kandydat, którego rodzeństwo kontynuuje pobyt w żłobku  |  |  |    |                              |  |     |    |

Dodatkowe informacje, które mogą być istotne i ważne przy sprawowaniu opieki nad dzieckiem (schorzenia, alergie, przebyte choroby zakaźne, wymagana pomoc - podać w jakim zakresie) itp.

**Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. Zobowiązuję się do poinformowania Żłobka w przypadku zaistnienia jakichkolwiek zmian.**

PODPIS OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

PODPIS MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO

Do wniosku załączam wymagane dokumenty Zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź

- Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców/opiekunów kandydata do Gminnego Żłobka „Małe Ziółka” (zał. nr 2)
- Oświadczenie o wielodietności (zał. nr 3)
- Zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu (zał. nr 4)
- lub** Oświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego/działalności gospodarczej (zał. nr 5)
- lub** Zaświadczenie szkoły/uczelni potwierdzające naukę w trybie dziennym (zał. nr 6)
- Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata do Gminnego Żłobka „Małe Ziółka” (zał. nr 7)
- Oświadczenie o uczęszczaniu do Gminnego Żłobka „Małe Ziółka” rodzeństwa kandydata w roku szkolnym..... (zał. nr 8)
- Oświadczenie potwierdzające stan zdrowia dziecka – kandydata do Gminnego Żłobka „Małe Ziółka” (zał. nr 9)
- Oświadczenie o posiadaniu orzeczenia o niepełnosprawności dziecka-kandydata do Gminnego Żłobka „Małe Ziółka” lub rodzica /opiekuna prawnego (zał. nr 10)

**Wszystkie dokumenty przyjmowane będą tylko w oryginale.**

Osoby składające powyższe informacje ponoszą odpowiedzialność za prawdziwość podanych danych, w tym zakresie prawa karnego ( art.233 §1 kk )

Pouczenie

1. Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej.

Podpis Matki..... Podpis Ojca.....

Miejscowość..... Data.....

***Klauzula informacyjna***

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Gminny Żłobek „Małe Ziółka” (adres: Boniewo 43, 21-060 Fajslawice, e-mail: [zlobek@fajslawice.eu](mailto:zlobek@fajslawice.eu); tel.(81)5853014).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z ubieganiem się o objęcie dziecka opieką w żłobku. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą) w zw. z ustawą z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 338 ze zm.).
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 5 lat.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana je podać.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

..... (data i podpis)

**DECYZJA DOTYCZĄCA PRZYJĘCIA DZIECKA DO GMINNEGO ŻŁOBKA „MAŁE ZIÓŁKA”:**

Dyrektor Gminnego Żłobka „Małe Ziółka” w dniu .....202..r. podjął następującą decyzję:

- 1) Przyjął\* dziecko do Żłobka z liczbą uzyskanych punktów.....
- 2) Nie przyjął\* dziecka do Żłobka

- Niepotrzebne 1) albo 2) skreślić

Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis Dyrektora Gminnego Żłobka „Małe Ziółka”

.....

(miejsowość i data)

.....

( podpis Dyrektora)

**Uwagi:**