Załącznik Nr 1 do Regulaminu  
rekrutacji dzieci do Żłobka

Gminnego w Trojanowie

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

Imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica dziecka

……………………………………………………………………..……..

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINNEGO W TROJANOWIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data złożenia karty:**  **(pole wypełnia Żłobek)** | **Numer kolejny karty:**  **(pole wypełnia** Ż**łobek)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NAZWISKO | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ/IMIONA | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL ( w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MIEJSCOWOŚĆ | | |  | | | | | | | | ULICA | |  | | | | | | |
| NUMER DOMU/  LOKALU | | |  | | | KOD POCZTOWY, POCZTA | | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | **DANE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | Nazwisko | | | |  | | | | | | | | |
| Imię/imiona |  | | | | | | Imię/imiona | | | |  | | | | | | | | |
| PESEL |  | | | | | | PESEL | | | |  | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | | Miejscowość | | | | |  | | | | | | | |
| Ulica | |  | | | Nr |  | Ulica | | | | |  | | | | | | Nr |  |
| Kod pocztowy, poczta | |  | | | | | Kod pocztowy, poczta | | | | |  | | | | | | | |
| Nr telefonu | |  | | | | | Nr telefonu | | | | |  | | | | | | | |
| 1. **INFORMACJA O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RODZINA DZIECKA, KTÓRE DOTYCZY NINIEJSZY WNIOSEK JEST RODZINĄ WIELODZIETNĄ**  Zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź  Wielodzietność oznacza wychowywanie co najmniej trojga dzieci  w wieku do ukończenia 18 roku życia.  Wraz z kartą należy załączyć stosowne oświadczenie – zał. Nr 2 do Regulaminu. | | | | | | | | | **TAK** | | | | | | | **NIE** | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
| 1. **DANE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZY DZIECKO POSIADA ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:**  Zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź  Jeżeli dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności jego kserokopię (poświadczoną za zgodność z oryginałem) należy dołączyć do Karty zgłoszeniowej. | | | | | | | | | | **TAK** | | | | | **NIE** | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| 1. **SAMOTNE WYCHOWYWANIE DZIECKA** | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| Samotne wychowywanie dziecka oznacza wychowywanie dziecka prze pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.  Zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź  Wraz z kartą należy załączyć stosowne oświadczenie – Zał. Nr 3 do Regulaminu. | | | | | | | | | | **TAK** | | | | | **NIE** | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| 1. **STATUS RODZINY ZASTĘPCZEJ** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Piecza zastępcza jest sprawowana w przypadku niemożności  zapewnienia dziecku opieki i wychowania przez rodziców  Ustawa z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy  zastępczej (DZ. U. z 2020r. poz. 821 t.j.)  Zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź  Wraz z kartą należy załączyć stosowne oświadczenie – Zał. Nr 4 do Regulaminu. | | | | | | | | | | **TAK** | | | | **NIE** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 1. **ZATRUDNIENIE RODZICÓW KANDYDATA/ MIEJSCE POBIERANIA NAUKI PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA** Wraz z kartą należy załączyć oświadczenie o zatrudnieniu (lub wydruk CEIDG) / pobieraniu nauki w systemie dziennym. Zał. Nr 5 do Regulaminu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Matka/opiekun prawny | | | | Miejsce zatrudnienia | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ojciec/opiekun prawny | | | | Miejsce zatrudnienia | | | | | | | | | | | | | | | |
| Matka/opiekun prawny | | | | Miejsce pobierania nauki | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ojciec/opiekun prawny | | | | Miejsce pobierania nauki | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. INFORMACJA O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA DO ŻŁOBKA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź  Wraz z kartą należy załączyć stosowne oświadczenie – zał. Nr 6 do Regulaminu. | | | | | | | | **TAK** | | | | | | | | | **NIE** | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| 1. **DEKLAROWANY CZAS POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Żłobek będzie czynny przez 10 godzin dziennie w godzinach 7:00-17:00 (dni robocze za wyjątkiem świąt i innych dni ustawowo wolnych od pracy).  - Deklaruję, że czas spędzony w żłobku przez dziecko wyniesie ……….… godzin dziennie w godzinach ……… - ………….  - Godziny pobytu dziecka w żłobku zadeklarowane powyżej będą wiążące przy podpisywaniu umowy o świadczenie usług przez żłobek! | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PODPIS OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | | PODPIS MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | | | | | | | |
| Do wniosku załączam wymagane dokumenty (wpisać):   1. Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata TAK/NIE 2. Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności dziecka (poświadczona za zgodność z oryginałem) TAK/NIE 3. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka TAK/NIE 4. Oświadczenie o posiadaniu statusu rodziny zastępczej TAK/NIE 5. Oświadczenie o zatrudnieniu/pobieraniu nauki w systemie stacjonarnym TAK/NIE w ilości….. sztuk 6. Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do żłobka TAK/NIE 7. ………………………………………………………………………………………………………………………………………… 8. …………………………………………………………………………………………………………………………………………   Pouczenie  Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej.    Podpis Matki/opiekuna prawnego………………………….………………….  Podpis Ojca/opiekuna prawnego………………………………………………  Miejscowość……………..…………………………………. Data………………………………………………………………  **Klauzula informacyjna RODO**  W związku z zapisami art. 13 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 - RODO) (Dz.U. UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) informuję, że:   1. Administratorem Państwa danych osobowych jest:   **Żłobek Gminny w Trojanowie, reprezentowany przez Dyrektora,  z siedzibą: Trojanów 161 A, 08-455 Trojanów.**   1. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), pana Tomasza Powała, który  w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail: tomaszpowala@wp.pl 2. Administrator przetwarza Państwa dane w celu realizacji zawartej umowy na pobyt dziecka w Żłobku Gminnym w Trojanowie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO. 3. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości zawarcia umowy i przyjęcia dziecka do żłobka. 4. Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa (np. Urząd Gminy, wymiar sprawiedliwości) lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danych umowy powierzenia (np. z podmiotami sektora teleinformatycznego i telekomunikacyjnego) zawarte z podmiotami świadczącymi usługi na rzecz Administratora. 5. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora przechowywane będą przez okres obowiązywania umowy, a po jej ustaniu zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne. 6. Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:  * dostępu do danych osobowych jej dotyczących, * żądania ich sprostowania, * usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, * wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.  1. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres Administratora lub drogą elektroniczną, kierując korespondencję na adres: tomaszpowala@wp.pl 2. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu i nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.   Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne   z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Żłobek Gminny w Trojanowie.   Organem właściwym dla ww. skargi jest:  **Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.**  . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DECYZJA DOTYCZĄCA PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŻŁOBKA  (Wypełnia Komisja rekrutacyjna) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Czy kandydat spełnia wymagania formalne: tj. na dzień 1 września 2025 r. będzie miał ukończony 20 tydzień życia i zamieszkuje na terenie Gminy Trojanów: TAK / NIE  Liczba uzyskanych punktów premiujących ……………………………………………………..  Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ………………………………………… podjęła następującą decyzję:  Zakwalifikowała dziecko do żłobka \*   1. Nie zakwalifikowała dziecka do żłobka \*   *\*Niewłaściwe skreślić*  Uzasadnienie odmowy przyjęcia:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Podpisy przewodniczącego i członków Komisji Rekrutacyjnej:   1. ……………………………………………. przewodniczący komisji ………………………………………….   *(imię i nazwisko) podpis*     1. …………………………………………….. członek komisji …………………………………………………   *(imię i nazwisko) podpis*     1. ……………………………………………… członek komisji…………………………………………………   *(imię i nazwisko) podpis* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uwagi komisji | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |