

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA W WOJNICZU

CZĘŚĆ A (wypełniają rodzice)

Proszę o przyjęcie dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

do Żłobka w Wojniczu od dnia

I. DANE O DZIECKU

1. Data i miejsce urodzenia:

2. Adres zamieszkania:

3. PESEL:

II. DANE O RODZICACH/OPIEKUNACH

Lp.	Dane rodziców/opiekunów	Matka	Ojciec
1.	Imię i nazwisko		
2.	PESEL		
3.	Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki w szkole (potwierdzone zaświadczeniem)		
4.	Adres zamieszkania		
5.	Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż zamieszkania)		
6.	Numer telefonu kontaktowego		
7.	Adres poczty elektronicznej (o ile posiada)		
8.	Rodzeństwo /liczba i wiek dziecka/		

III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

(np. alergie - rodzaje: pokarmowa - napisać czego **nie wolno** dziecku jeść, kontaktowa, wziewna, użądlenia i leki - konkretnie na co w szczególności dziecko jest uczulone; przewlekłe choroby; problemy rozwojowe - potwierdzone przez specjalistę; niepokojące sygnały dotyczące zachowania dziecka np. nadpobudliwość psychoruchowa, agresja, apatia, lęki, zachowania nieadekwatne do sytuacji, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. KRYTERIA PRZYJĘĆ

Oświadczam, że:

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „X”)

1.	Dziecko w wieku od ukończenia 20 tygodnia życia do ukończenia 3 lat (lub 4 lat wg ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3).	
2.	Dziecko, którego rodzic/rodzice zamieszkują na terenie Gminy Wojnicz.	
3.	Dziecko matki lub ojca samotnie wychowującego.	
4.	Dziecko rodzica pracującego zawodowo lub uczącego się w systemie dziennym, prowadzącego gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.	
5.	Dziecko niepełnosprawne, którego niepełnosprawność została udokumentowana oświadczeniem rodzica, co do którego nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające korzystanie dziecku ze Żłobka.	
6.	Dziecko rodzica, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności.	
7.	Dziecko objęte pieczęcią zastępczą.	
8.	Dziecko, którego starsze rodzeństwo uczęszcza i będzie uczęszczać do żłobka w kolejnym roku.	
9.	Dziecko z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci).	
10.	<i>Dziecko, którego rodzice zamieszkują poza obszarem Gminy Wojnicz.</i>	

Oświadczam, że:

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

.....
(data i czytelny podpis rodziców)

V. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- 1) przestrzegania postanowień Regulaminu organizacyjnego i Statutu Żłobka w Wojniczu,
- 2) podania do wiadomości Żłobka wszelkich zmian w zawartych w/w informacjach,
- 3) regularnego uiszczania opłat za Żłobek w wyznaczonym terminie,
- 4) przyprowadzanie i odbieranie dziecka ze Żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą, upoważnioną przez rodziców na piśmie,
- 5) przyprowadzanie do Żłobka tylko zdrowego dziecka,

.....
(data i czytelny podpis Rodziców)

VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym formularzu w celu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2018, poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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).
2. Administratorem Państwa danych osobowych jest Żłobek w Wojniczu z siedzibą przy ul. Rynek 30, 32 - 830 Wojnicz.
3. Przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – podane dane osobowe są niezbędne dla prawidłowej realizacji procesu rekrutacji do placówki z uwzględnieniem kryteriów przyjęcia;
4. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości przyjęcia mojego dziecka do placówki;
5. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
6. Posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że administrator będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
7. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy

uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;

8. Moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
9. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
10. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: zlobek@wojnicz.pl lub pisemnie na adres: Żłobek w Wojniczu, ul. Rynek 30, 32- 830 Wojnicz

.....
(data i czytelny podpis rodziców)

VII. CZASU POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU

Oświadczam, że w okresie obowiązywania umowy moje dziecko:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

będzie przebywać w Żłobku w Wojniczu w wymiarze godzin dziennie, w godzinach od do (proszę wskazać czas z dokładnością do godziny, np. 06:00 - 16:00, 06:30 - 16:30 itp.) i zobowiązuję się do przestrzegania wskazanego czasu pobytu dziecka.

W przypadku potrzeby zwiększenia/zmniejszenia czasu pobytu dziecka w placówce, zobowiązuję się do zmiany deklaracji, która będzie obowiązywać od pierwszego dnia następnego miesiąca.

CZĘŚĆ B (wypełnia komisja rekrutacyjna Żłobka)

VIII. DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ ŻŁOBKA O PRZYJĘCIU DZIECKA DO ŻŁOBKA W WOJNICZU

1) Dziecko zostało zakwalifikowane do Żłobka w Wojniczu od dnia:

.....
2) Dziecko nie zostało zakwalifikowane do Żłobka w Wojniczu z powodu:

.....
(podpis przewodniczącego komisji)

Podpisy członków komisji:

1.

2.

3.