*Załącznik Nr 1do Regulaminu Rekrutacji*

*Uwagi: Wniosek wypełniają rodzice/ opiekunowie prawni dziecka. Miejsce pracy i pobierania nauki poświadczają odpowiednio zakłady pracy lub właściwe Urzędy, podmioty kształcenia.*

**Karta zgłoszenia dziecka do Żłobka Gminnego w Lądku- Zdroju**

Proszę o przyjęcie .....................................................................................................................

*(imię i nazwisko dziecka)*

ur. dn. ...................................... w ................................................PESEL.....................................

Adres zamieszkania: ...................................................................................................................

na pobyt w Żłobku Gminnym w Lądku- Zdroju od dnia ......................................................... r.

w godzinach;……………………………………………………………………………….……

**I. Dane rodziców /opiekunów prawnych**

1. Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej:

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

PESEL (w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - data urodzenia):

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

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu (jeśli posiada): ........................................................................................................................................

2. Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:

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

PESEL (w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - data urodzenia):

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

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu (jeśli posiada): ............................................................................................. ..............................................

**II. Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych:** ................................................................................................................................................................................................................................................ .............................................................

**III.** Miejsce pracy lub pobierania nauki w systemie dziennym matki / opiekunki: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(nazwa zakładu pracy / podmiotu kształcenia)*

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

*(pieczęć zakładu pracy / podmiotu kształcenia, podpis upoważnionej osoby )*

**IV.** Miejsce pracy lub pobierania nauki w systemie dziennym ojca /opiekuna: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(nazwa zakładu pracy / podmiotu kształcenia)*

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

*(pieczęć zakładu pracy / podmiotu kształcenia, podpis upoważnionej osoby )*

**V. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE:**

1. Dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności: TAK / NIE\*.

2. Matka/prawna opiekunka posiada orzeczenie o niepełnosprawności: TAK/NIE\*

3. Ojciec/prawny opiekun posiada orzeczenie o niepełnosprawności: TAK/NIE\*

4. Rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności: TAK/NIE\*

5. Rodzic/prawny opiekun samotnie wychowuje dziecko: TAK/NIE\*

6. Dziecko posiada rodzeństwo: TAK/NIE\*

7. Dziecko posiada rodzeństwo uczęszczające do naszego żłobka, przedszkola: TAK/NIE\*

8. Matka dziecka powraca na rynek pracy po urlopie macierzyńskim lub wychowawczym: TAK/NIE\*

**VI.** Informacje o stanie zdrowia dziecka i jego rozwoju psychomotorycznym (choroby przewlekłe, wady wrodzone, przebyte zabiegi operacyjne, alergie, stosowana dieta)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz.553 z późn. zm.), oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do ich aktualizacji w przypadku zmiany. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania zgodnie z uchwałą Rady Miejskiej Lądka -Zdroju należnej ode mnie opłaty z tytułu wyżywienia dziecka oraz opłaty za pobyt dziecka w Żłobku Gminnym w Lądku – Zdroju.

Lądek-Zdrój, dnia …....…….....................

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

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Objaśnienia:

\* Niepotrzebne skreślić.

Do wniosku dołącza się dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów:

1) potwierdzenie o zatrudnieniu (pieczątka zakładu pracy, lub uczelni);

2) oświadczenie nr 1 o wychowywaniu co najmniej trojga dzieci - rodziny wielodzietne;

3) w przypadku niepełnosprawności dziecka, niepełnosprawności jednego lub obojga rodziców, niepełnosprawności rodzeństwa – stwierdzone niepełnosprawności w rodzinie potwierdzane są orzeczeniami o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności wydane przez Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności - w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców dziecka:

4) oświadczenie nr 2- osoby samotnie wychowującego dziecko;

5) objęcie dziecka pieczą zastępczą- wymagany jest dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. poz. 154 i 866) – w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców dziecka:

Data przyjęcia wniosku ……………………………………….

Podpis osoby przyjmującej wniosek ………..…….....................

*Załącznik Nr 2do Regulaminu Rekrutacji*

Żłobek Gminny

Ul. Powstańców Wlkp. 26A

57-540 Lądek-Zdrój

Tel. 746396099/ 746396094

**KLAUZULA INFORMACYJNA (OBOWIĄZKOWO) *\****

Wyjaśnienie: Ilekroć w Klauzuli jest mowa o rodzicach, rozumie się przez to także opiekunów prawnych oraz inne osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem. Zgodnie art. 13 ust. 1 i 2 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.(Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016r.), dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka jest Żłobek Gminny w Lądku -Zdroju

2. Informuję, że dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu postępowania rekrutacyjnego, składania raportów do Gminy Lądek-Zdrój i innych zadań oświatowych, do których realizacji potrzebne są dane, oraz przy realizacji Projektów Unijnych, jeśli takowe zaistnieją.

4. Informuję, że dane osobowe przedstawione przekazane będą w w/w celach: do Księgowości Żłobka; nauczycielom i innym osobom upoważnionym zatrudnionym w Żłobku lub współpracującym z nim w celu prawidłowego realizowania zadań i innych przepisów prawnych.

5. Pani/Pana dane osobowe oraz dane Pani/Pana dziecka zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z opieki i wychowania. Dłuższe przechowywanie danych osobowych może wynikać tylko z przepisów prawa, do których były one potrzebne np. realizowanie projektu unijnego.

6. Posiada Pani/pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; poprzez Inspektora Ochrony Danych Patrycja Hołdoń e-mail: patrycja@informatics.jaworzno.pl.

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym; ich nieprzekazanie spowoduje niemożność realizacji postępowania rekrutacyjnego do Żłobka Gminnego w Lądku -Zdroju.

*Dyrektor Żłobka Gminnego w Lądku -Zdroju*

.…………………………………………………………….

(Data i czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów):

Art. 6. ust 1 lit c - RODO - Zgodność przetwarzania z prawem - Przetwarzanie jest zgodne z prawem wyłącznie w przypadkach, gdy – i w takim zakresie, w jakim – spełniony jest co najmniej jeden z poniższych warunków: c) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze Art. 6. ust 1 lit a - RODO a) osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów

***\*Złożona wraz z wnioskiem.***

*Załącznik Nr 1do wniosku o przyjęcie*

*do Żłobka Gminnego w Lądku -Zdroju*

Lądek - Zdrój, dnia………….………

**Oświadczenie nr 1 o wielodzietności rodziny kandydata do żłobka**

Ja niżej podpisana/y:

………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) zamieszkała/y:

…………………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

oświadczam, że jestem rodzicem dziecka:

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko kandydata, data urodzenia)

wychowującego się w **rodzinie wielodzietnej**, która liczy .........................................dzieci.

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w w/w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………………

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Za dziecko należy uznawać wyłącznie osoby do ukończenia 18 roku życia. Zgodnie z art. 10 ustawy   
z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny pełnoletnim jest, kto ukończył lat osiemnaście lub uzyskał pełnoletność przez zawarcie małżeństwa. Uniemożliwia to uznanie za dziecko osoby, która ukończyła 18 lat i jest na utrzymaniu rodziców/opiekunów prawnych. Oceniając spełnienie ustawowego kryterium „wielodzietność rodziny kandydata” bierze się pod uwagę wychowywane w rodzinie dzieci w wieku do ukończenia 18 roku. Osób pełnoletnich nie wlicza się do co najmniej trójki dzieci w rodzinie.

*Załącznik Nr 2do wniosku o przyjęcie*

*do Żłobka Gminnego w Lądku -Zdroju*

Lądek - Zdrój, dnia…………………

**OŚWIADCZENIE nr 2**

Ja niżej podpisana/y:

………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) zamieszkała/y:

…………………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

oświadczam, że jestem osobą samotnie wychowującą dziecko:

……………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko dziecka, PESEL)*

co oznacza wychowywanie dziecka przez 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.

…………………………………………………………..……….

czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna