***Załącznik nr 1***

***Do Regulaminu Rekrutacyjnego***

***Gminnego Żłobka w Boniewie***

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

Imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica dziecka

………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

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

**NA ROK 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data złożenia wniosku:** | **Numer wniosku:** |
| Rozpatrywane będą jedynie kompletne, prawidłowo uzupełnione i podpisane dokumenty rekrutacyjne, złożone bezpośrednio w sekretariacie Żłobka, do dnia i godziny wskazanej w Harmonogramie rekrutacji ustalonym przez Dyrektora.  **UWAGA:**   1. Karta zgłoszenia powinna być **wypełniona elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny i bez skreśleń.** 2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedz. 3. Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć poprzez wstawienie w zaznaczone pole □ znaku: **X** | |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OD DNIA** | **9.10** | **DO DNIA** | **22.10** | **Godz.** | **15:30** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NAZWISKO** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ/IMIONA** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA URODZENIA** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MIEJSCOWOŚĆ | | | | |  | | | | | | | | | | | | | ULICA |  | | | |
| NUMER DOMU  I LOKALU | | | | |  | | | KOD POCZTOWY | | | | | | | | | |  | | | | |
| 1. **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 | | | |  | | | | | | |
| 1. **DANE O ZATRUDNIENIU RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejsce pracy rodziców, telefony do pracy:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Matka: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ojciec: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejsce pobierania nauki:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Matka : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ojciec: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU I JEGO RODZINIE**   Zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź | | | | | | | | | | | | | | | **TAK** | | | | | | **NIE** | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 1. Kandydat jest dzieckiem niepełnosprawnym, posiadający orzeczenie o niepełnosprawności | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 1. Wielodzietność rodziny kandydata ( 3 i więcej dzieci ) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 1. Dziecko wychowywane przez jednego rodzica/opiekuna prawnego | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 1. Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 1. Dziecko rodzica niepełnosprawnego | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 1. 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 | | | | | | | | | | | |
| **Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ich swobodnego przepływu (4.5.2016 L119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji do Żłobka oraz pobytu dziecka w placówce.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 w Boniewie **(zał. nr 2)** * Oświadczenie o wielodzietności **(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 w Boniewie **(zał. nr 7)** * Oświadczenie o uczęszczaniu do Gminnego Żłobka w Boniewie rodzeństwa kandydata w roku szkolnym………………… **(zał. nr 8)** * Oświadczenie potwierdzające stan zdrowia dziecka – kandydata do Gminnego Żłobka w Boniewie **( zał. nr 9)**   **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 w Boniewie (adres: Boniewo 43, 21-060 Fajsławice,  e-mail: zlobek@fajslawice.eu). 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 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. 204 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. 3 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: 8. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; 9. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych; 10. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych; 11. 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). 12. 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. 13. 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 W BONIEWIE:**  Dyrektor Gminnego Żłobka w Boniewie 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 w Boniewie  *…………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………*  *(miejscowość i data) ( podpis Dyrektora)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Uwagi:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |