KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

## DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W KOSTRZYNIE NAD ODRĄ NA ROK SZKOLNY 202../202..

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| data wpływu: | nr rejestru |

***UWAGA ! KARTĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI***

**DANE DZIECKA**

# PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data urodzenia i obywatelstwo:

#  Imię: Nazwisko:

Adres zamieszkania dziecka: ulica nr domu nr lokalu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

# Kod pocztowy, miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |

## DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE:** | **MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | **OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **IMIĘ, NAZWISKO RODZICÓW** |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW****z kodem pocztowym** |  |  |
| **DATA URODZENIA RODZICÓW** |  |  |
| **PESEL RODZICÓW** |  |  |
| **NUMER TELEFONU** |  |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |  |
| **MIEJSCE PRACY LUB NAUKI****(nazwa, adres, telefon)** |  |  |

###  INFORMACJE O RODZEŃSTWIE KANDYDATA

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** |  **WIEK RODZEŃSTWA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

###  DANE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIETA** |  **CHOROBA STAŁA** |  **WADY WRODZONE** |
|  |  |  |

### INFORMACJA DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

**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 z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Żłobek Miejski w Kostrzynie nad Odrą reprezentowany przez Dyrektora, (66-470 Kostrzyn n/O ul. Fabryczna 6, tel.: 519 589 144, e-mail: dyrekcja@zlobek-kostrzyn.pl )
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia rekrutacji do żłobka.
4. 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. Przepisy szczególne zostały zawarte
w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 75).
5. Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożnością przyjęcia dziecka do żłobka.
6. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego.

Odbiorcami danych mogą być również podmioty przetwarzające dane na zlecenie tj. np. dostawca systemu informatycznego służącego do przetwarzania danych osobowych w celu prowadzenia postępowania rekrutacyjnego.

1. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania tj. przez okres rekrutacji, przyjęcia i uczęszczania dziecka do żłobka. Po osiągnięciu celu przetwarzania danych osobowych, administrator będzie przetwarzać dane osobowe w celach archiwalnych tj. przez okres 5 lat.

Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych mogą być przetwarzane również przez okres trwania postępowania sądowego, w przypadku wniesienia odwołania od decyzji o odmowie przyjęcia dziecka do żłobka.

1. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
2. prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
3. sprostowania danych;
4. ograniczenia przetwarzania;
5. żądania usunięcia danych o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO.
6. Ma Pani/Pan prawo do złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

***Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wskazanego celu.***

OŚWIADCZENIA RODZICÓW:

……………………………………………………………………………… Data i podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych

* Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.
* Równocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia w Karcie Zgłoszenia dziecka do żłobka.
* Przyjmuję do wiadomości o konieczności aktualizacji danych , które zostały podane w Karcie zgłoszenia dziecka do żłobka.
* Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Rekrutacji do Żłobka Miejskiego w Kostrzynie nad Odrą ze strony internetowej Żłobka.

*Kostrzyn nad Odrą, dnia ……………………..r* 1) *----------------------------------------------------*

2) --------------------------------------------------

/czytelny podpis obojga rodziców/ opiekunów prawnych /

## WYPEŁNIA ŻŁOBEK MIEJSKI

|  |  |
| --- | --- |
| DATA PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŻŁOBKA | DATA WYPISANIA/REZYGNACJI DZIECKA |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  **KRYTERIA PUNKTOWE** **PUNKTACJA**\*właściwe zaznacz X |  |
| Rodzice/opiekunowie prawni są zatrudnieni lub uczą się w trybie dziennym, lub świadczą usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, lub prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą oraz nie pozostają na urlopie macierzyńskim/wychowawczym. | \* | **TAK**10 pkt |  |
| Dziecko, którego dotyczy wniosek posiada orzeczenie o niepełnosprawności |  \* | **TAK**20 pkt |  |
| Dziecko, którego dotyczy wniosek wychowuje się w rodzinie wielodzietnej ( 3 lub więcej dzieci w rodzinie). | \* | **TAK**20 pkt |  |
| Dziecko, którego dotyczy wniosek wychowuje się w rodzinie zastępczej. | \* | **TAK**10 pkt |  |
| Dziecko, którego dotyczy wniosek posiada rodzica/opiekuna prawnego lub rodzeństwo z orzeczonym średnim lub znacznym stopniem niepełnosprawności. | \* | **TAK**10 pkt |  |
| Rodzic/opiekun prawny samotnie wychowuje dziecko, którego dotyczy wniosek. |  \* | **TAK** 15 pkt |  |
| Dziecko, którego dotyczy wniosek posiada rodzeństwo korzystające z usług Żłobka | \* | **TAK**10 pkt |  |
| Dziecko, którego dotyczy wniosek w poprzedniej rekrutacji nie zostało zakwalifikowane do przyjęcia a zostało wpisane na listę rezerwową. |  \* | **TAK**10 pkt |  |
| **PODSUMOWANIE ŁĄCZNEJ ILOŚCI PUNKTÓW****/Wypełnia Żłobkowa Komisja Rekrutacyjna/** | **pkt** |  |  |
| C:\Users\UYTKOW~1\AppData\Local\Temp\LOGOzlobekmiejskiMAŁE-2.jpg **DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**Komisja na posiedzeniu w dniu rokuZakwalifikowała ww. dziecko do Żłobka Miejskiego |
| **TAK** | **NIE** |  |
| **UWAGI:****……………………………………………. ……………………………………………. Podpis Dyrektora Żłobka Miejskiego Podpis Komisji Rekrutacyjnej** |

NIE

NIE