

Dane o wniosku		
Data złożenia	Godzina złożenia	Nr wniosku

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

A. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA										
imiona										
nazwisko										
PESEL										
	w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:									
Data i miejsce urodzenia	dzień	miesiąc	Rok	miejsowość*						
Adres zamieszkania dziecka										

B. DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH	
matka (opiekun prawny 1)	
imię	
nazwisko	
telefon kontaktowy	
adres e-mail	
Adres zamieszkania	
DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH	
ojciec (opiekun prawny 2)	
imię	
nazwisko	
telefon kontaktowy	
adres e-mail	
Adres zamieszkania	

Ubiegam się o przyjęcie do żłobka według poniższej kolejności preferencji. Proszę o przyjęcie dziecka wskazanego w części A niniejszego wniosku do żłobka oznaczonej w kolumnie „Nazwa żłobka i adres”.

Kolejność preferencji	Nazwa żłobka i adres
1	
2	
3	

C. Kryteria pierwszeństwa przyjęcia:

Wielodzietność rodziny kandydata (co najmniej 3 dzieci)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA
Niepełnosprawność kandydata	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA
Pozostawanie obojga rodziców/opiekunów prawnych lub rodzica samotnie wychowującego w zatrudnieniu lub prowadzenie przez nich/niego działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA
Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do żłobka/przedszkola/szkoły	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA
Uczęszczanie rodzeństwa kandydata Żłobka Miejskiego w Kostrzynie nad Odrą	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA

Dodatkowe informacje dotyczące dziecka (nieobowiązkowe)

Dodatkowe informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.).

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

Pobyt dziecka w żłobku

Żłobek czynny jest od godziny 6.00 do 16.00.

Deklarowana ilość godzin pobytu dziecka w żłobku w pełnych godzinach:

od godziny do godziny, ilość godzin

Oświadczenia wnioskodawcy:

OŚWIADCZENIE o wielodzietności rodziny kandydata do żłobka

Oświadczam, że jestem rodzicem dzieckawychowującego

(imię i nazwisko dziecka)

się w rodzinie wielodzietnej.

.....

(Data)

.....

(Czytelny podpis matki)

.....

(Czytelny podpis ojca)

**OŚWIADCZENIE o samotnym wychowywaniu dziecka
oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem**

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

.....

(Data)

.....

(Czytelny podpis matki)

.....

(Czytelny podpis ojca)

**OŚWIADCZENIE o zatrudnieniu, prowadzeniu działalności gospodarczej
lub pobieraniu nauki w systemie dziennym rodziców**

Oświadczam, że oboje rodzice kandydata pozostają w

(imię i nazwisko dziecka)

zatrudnieniu*/ prowadzą działalność gospodarczą*/ pobierają naukę w systemie dziennym*.

.....

(Data)

(Czytelny podpis matki)

(Czytelny podpis ojca)

* niewłaściwe wykreślić

OŚWIADCZENIE o uczęszczaniu rodzeństwa do danej placówki

Oświadczam, że moje dziecko posiada rodzeństwo, które uczęszcza

(imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej Nr ...*/ Przedszkola Miejskiego Nr ...*/ Żłobka Miejskiego * w Kostrzynie nad Odrą.

.....

(Data)

(Czytelny podpis matki)

(Czytelny podpis ojca)

OŚWIADCZENIE o miejscu zamieszkania

Ja

.....

(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, że zamieszkuję wraz z dzieckiem

.....

(imię i nazwisko kandydata)

w

.....

(miejsowość, ulica nr domu)

.....

(Data)

(Czytelny podpis matki)

(Czytelny podpis ojca)

OŚWIADCZENIE o stanie zdrowia dziecka

Ja

.....
(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do umieszczenia dziecka
..... w żłobku.

(imię i nazwisko kandydata)

.....
(Data)

.....
(Czytelny podpis matki)

.....
(Czytelny podpis ojca)

Na potwierdzenie ustawowych kryteriów załączam (zaznaczyć kwadrat „x”):

- Orzeczenie o niepełnosprawności kandydata.
- Orzeczenie o niepełnosprawności matki.
- Orzeczenie o niepełnosprawności ojca.
- Orzeczenie o niepełnosprawności rodzeństwa dziecka.
- Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu.
- Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą.

Uwaga:

- Dokumenty mogą być składane w oryginalne, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentów, a także w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.
- Złożone oświadczenia podlegają weryfikacji przez Dyrektora lub upoważnioną osobę.

* niewłaściwe wykreślić

Pouczenie:

Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz realizacją zadań opiekuńczo-wychowawczych, prowadzonym na podstawie STATUTU Żłobka Miejskiego w Kostrzynie nad Odrą (Uchwała Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą nr XL/317/18 z dn. 28.06.2018r.).

Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Żłobek Miejski w Kostrzynie nad Odrą, ul. Fabryczna 6.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....
(Data)

.....
(Czytelny podpis matki)

.....
(Czytelny podpis ojca)

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.
7. 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.

8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
- a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) sprostowania danych;
 - c) ograniczenia przetwarzania;
 - d) żądania usunięcia danych o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO.
9. 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.

.....
(Data) (Czytelny podpis matki) (Czytelny podpis ojca)

Dodatkowe informacje

W przypadku przyjęcia dziecka do żłobka rodzice zobowiązani są do podpisania umowy cywilno-prawnej o świadczenie usług z dyrektorem żłobka, **w terminie do 3 dni po rozpoczęciu roku szkolnego do godz. 15.00**. Niepodpisanie umowy w wyznaczonym terminie będzie skutkowało nieprzyjęciem dziecka do żłobka, bez konieczności pisemnego powiadamiania rodzica.

.....
(Data) (Czytelny podpis matki)

.....
(Data) (Czytelny podpis ojca)

.....
(Podpis osoby przyjmującej wniosek)

Decyzja dyrektor:

1. Kwalifikacja dziecka do Żłobka Miejskiego w Kostrzynie nad Odrą

1) zakwalifikowano dziecko do Żłobka dnia

2) wpisano dziecko na listę rezerwową Żłobka dnia

3) nie zakwalifikowano dziecka do Żłobka (odmowa przyjęcia) z powodu

.....
.....

2. Przyjęcie dziecka do Żłobka: Grupa dziecięca od dnia

(podpis Dyrektora Żłobka)

3. Wypis /rezygnacja ze Żłobka (data, przyczyna):

.....
.....