Data złożenia wniosku………………

# **Karta zgłoszenia dziecka do Żłobka Miejskiego w Koluszkach**

## **Dziecko**

Imię i nazwisko……………………………………………………………………….

Data urodzenia……………………………………………………………………….

Pesel……………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania…………………………………………………………………

Orzeczenie o niepełnosprawności tak/nie

Data rozpoczęcia uczęszczania dziecka do Żłobka od…………………..............

## **Dane rodziców/prawnych opiekunów**

**Matka**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………….…

Data urodzenia, PESEL…………………………………………………………….

Adres zamieszkania…………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

Telefon, e-mail……………………………………………………………………….

Miejsce pracy, uczelni i telefon…………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

**Ojciec**

Imię i nazwisko……………………………………………………………………….

Data urodzenia, PESEL…………………………………………………………….

Adres zamieszkania…………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

Telefon, e-mail……………………………………………………………………...

Miejsce pracy, uczelni i telefon………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….…

## **Rodzeństwo**

Wiek adres żłobka lub placówki oświatowej/stopień niepełnosprawności

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

## **Oświadczenie Rodzica i opiekuna/opiekunka**

Oświadczam/y, że prosimy (prosimy o zakreślenie):

1. adres zamieszkania dziecka i rodziców/opiekunów obejmuje teren miasta i gminy Koluszki, tak/nie
2. oboje rodziców pracujących, tak/nie
3. oboje rodziców uczących się w systemie dziennym, tak/nie
4. matka/ ojciec samotnie wychowujący dziecko , tak/nie
5. dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością, tak/nie
6. dziecko pochodzące z rodziny zastępczej, tak/nie
7. dziecko w wieku od 12 do 30 miesiąca, tak/nie
8. niepełnosprawność jednego lub obojga rodziców zgłaszanego dziecka lub spokrewnionego członka rodziny zamieszkującego

we wspólnym gospodarstwie domowym, tak/nie

1. niepełnosprawność rodzeństwa zgłaszanego dziecka, tak/nie
2. wielodzietność rodziny zgłaszanego dziecka (Karta Dużej Rodziny) tak/nie

Oświadczam, że zapoznałem/łam/liśmy się z zasadami naboru dzieci do Żłobka Miejskiego w Koluszkach. **Uprzedzony/na o odpowiedzialności art. 233 § 6 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność z prawdą informacji oraz danych przedstawionych w karcie.**

………………………………..

(czytelny podpis matki/opiekuna)

………………………………

(czytelny podpis ojca/opiekuna)

## **Wymagane dokumenty poświadczające powyższe dane.**

1. Oświadczenie o miejscu zamieszkania.
2. Zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie lub miejsce nauki w trybie dziennym.
3. Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka, rodzica/rodziców lub rodzeństwa.
4. Oświadczenie o wychowywaniu co najmniej trojga dzieci – rodziny wielodzietne (ksero karty dużej rodziny).
5. Dokument potwierdzający fakt, że rodzic/opiekun samotnie wychowuje dziecko.

## **Zobowiązuje się do:**

1. przestrzegania postanowień statutu, regulaminu, procedur obowiązujących w Żłobku Miejskim w Koluszkach,
2. podawania do wiadomości żłobka jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
3. odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę upoważnioną na piśmie,
4. przyprowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka,
5. uczestniczenia w zebraniach rodziców i uroczystościach.

## **Ochrona danych osobowych**

Żłobek Miejski w Koluszkach spełniając obowiązek informacyjny towarzyszący zbieraniu danych osobowych - art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Żłobek Miejski w Koluszkach, ul. Staszica 36, 95-040 Koluszki, reprezentowany przez Dyrektora,
2. w sprawach związanych z ochroną danych osobowych możecie się państwo kontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem mailowym: iod@koluszki.pl lub listownie na adres Żłobka podany w pkt.1,
3. przetwarzane dane osobowe będą wykorzystywane do celów związanych z rekrutacją dzieci do Żłobka Miejskiego w Koluszkach,
4. dane podane w karcie są niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze tj. art. 3a ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. 2019 poz. 409 z późn. zm.). W razie niepodania danych wymaganych we wniosku, wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia,
5. dane osobowe ze zgłoszenia będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, tj. nie dłużej niż przez okres zgodny z przepisami kancelaryjno-archiwalnymi obowiązującymi w Żłobku Miejskim w Koluszkach,
6. dane osobowe ze zgłoszenia będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, tj. nie dłużej niż przez okres zgodny z przepisami kancelaryjno-archiwalnymi obowiązującymi w Żłobku Miejskim w Koluszkach,
7. odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty z którymi żłobek zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych. Dostęp do danych osobowych dzieci jest ściśle ograniczony zgodnie z treścią umowy oraz dopuszczalny wyłączenie w celach w niej określonych (np. obsługi finansowej żłobka; obsługi prawnej; obsługi informatycznej itp.),
8. przysługuje państwu prawo dostępu do powierzonych danych osobowych, oraz ich sprostowania, prawo do usunięcia danych osobowych, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania powierzonych danych, prawo do cofnięcia zgody danych w dowolnym momencie (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody).
9. W przypadku, gdy uznają państwo, że administrator przetwarza dane osobowe niezgodnie z prawem mają państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

Koluszki, dnia……………………….

……………………………………..

(czytelny podpis matki/opiekuna)

……………………………………..

(czytelny podpis ojca/opiekuna)

**UWAGA:** Wypełnienie karty zgłoszenia nie jest równoznaczne z przyjęciem dziecka do Żłobka Miejskiego w Koluszkach.

**WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA**

Łączna ilość punktów:……………………

Data:……………

Uwagi:………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..

Podpisy:……………………,…………………………,….………………………..