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

Imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica dziecka

………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINNEGO W KOBIERZYCACH
NA ROK 2018/2019**

**Wypełniony wniosek należy złożyć w placówce w terminie od 06.08.2018 r. do 24.08.2018 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data złożeni wniosku:** | **Numer wniosku:** |

**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI/KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZENIA NIE STANOWI KRYTERIUM KWALIFIKACYJNEGO**

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**
 |
| **NAZWISKO** |  |
| **IMIĘ/IMIONA** |  |
| **DATA I MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **PESEL** ( w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |
| 1. **ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA DZIECKA**
 |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | ULICA |  |
| NUMER DOMUI LOKALU |  | KOD POCZTOWY |  |
| 1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA**
 |
| **DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | **DANE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Nazwisko |  | Nazwisko |  |
| Imię/imiona |  | Imię/imiona |  |
| PESEL |  | PESEL |  |
| ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA | ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA |
| Miejscowość |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr |  | Ulica |  | Nr |  |
| Numer telefonu |  | Numer telefonu |  |
| E-mail |  | E- mail |  |
| 1. **DANE O ZATRUDNIENIU RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**
 |
| **Miejsce pracy rodziców:** |
| Matka: |
| Ojciec: |
| **Miejsce pobierania nauki:** |
| Matka : |
| Ojciec: |
|  |
| 1. **MIEJSCE ZŁOŻENIA PRZEZ OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO ROZLICZENIA PIT ZA ROK 2017**
 | 1. **MIEJSCE ZŁOŻENIA PRZEZ MATKĘ/ OPIEKUNA PRAWNEGO ROZLICZENIA PIT ZA ROK 2017**
 |
| Urząd skarbowy:  | Urząd skarbowy: |
| 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. Oboje rodzice/prawni opiekunowie/rodzic samotnie wychowujący dziecko/rozliczają się z podatku dochodowego od osób fizycznych w Gminie Kobierzyce (podanie danych o samotnym wychowywaniu dziecka jest dobrowolne, jeśli rodzic nie przedstawi informacji w tym zakresie zostaną mu przyznane punkty, tak jak dziecku, którego jeden rodzic rozlicza się z podatku dochodowego w Gminie Kobierzyce)
 |  |  |
| 1. Jeden rodzic/prawny opiekun rozlicza się z podatku dochodowego od osób fizycznych w Gminie Kobierzyce.
 |  |  |
| 1. Niepełnosprawność dziecka.
 |  |  |
| 1. Wielodzietność rodziny kandydata.
 |  |  |
| 1. Zgłoszenie więcej niż 1 dziecka do Żłobka Gminnego w Kobierzycach.
 |  |  |
| 1. Zgłoszenie dziecka posiadającego rodzeństwo w wieku do 18 roku życia.
 |  |  |
| 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.** |
| PODPIS OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | PODPIS MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO |
| Do wniosku załączam wymagane dokumenty (wpisać):1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pouczenie1. Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej.

 Podpis Matki………………………….…………………. Podpis Ojca……………………………………………………………….. Miejscowość……………..…………………………………. Data……………………………………………………………… |
| Informujemy, że administratorem danych jest Urząd Gminy w Kobierzycach, a procesorem danych Przedszkole Samorządowe w Kobierzycach. Dane osobowe przetwarzane są także w systemie informatycznym przez uprawniony podmiot obsługi informatycznej na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, dane zostaną przekazane także jednostce prowadzącej obsługę księgową. Podane informacje: imię i nazwisko dziecka, miejsce zamieszkania dziecka, data urodzenia dziecka, numer PESEL dziecka, imiona i nazwiska rodziców, numer PESEL rodziców, miejsce zamieszkania rodziców, numery telefonów rodziców, adresy poczty elektronicznej rodziców, dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, informację o liczbie i wieku rodzeństwa, informację o orzeczeniu niepełnosprawności dziecka, będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki na podstawie art.3a ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2018 r. Poz. 603 tekst jednolity) oraz w celach rozliczeń i zawarcia umowy o świadczeniu usług.Ewentualnie inne dobrowolnie podane dane będą przetwarzane są na podstawie zgody rodziców/prawych opiekunów w zakresie zapewnienia dziecku prawidłowej opieki, niniejszym wyrażamy zgodę na ich przetwarzanie. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………. (data i podpis)Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach związanych z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z usług żłobka. Dane osobowe przetwarzane na podstawie zgody przetwarzane są nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z usług żłobka, chyba że wcześniej zgoda zostanie cofnięta. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych będą przechowywane do końca okresu przedawnienia roszczeń związanych z nieprzyjęciem do żłobka. Nie będą one przetwarzane w innych celach. W przypadku wyrażenia zgody dane te będą przetwarzane w celu informowania o możliwości przyjęcia do żłobka na czas nieobecności innego dziecka.Niniejszym wyrażam zgodę na informowanie mnie o możliwości przyjęcia dziecka do żłobka na czas nieobecności innego dziecka na podstawie art. 18b ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 oraz do przetwarzania danych w tym celu………………………………………………………………………………………………………………………………………. (data i podpis)Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:• cofnięcia zgody w zakresie danych, które są przetwarzane na podstawie zgody,• dostępu do danych, w tym informacji o tym, jakie dane i w jakim celu są przetwarzane,• sprostowania, zmiany, uaktualnienia danych,• żądania usunięcia danych (nie dotyczy danych przetwarzanych na podstawie Ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3)• żądania ograniczenia przechowywania danych,• przeniesienia danych, w sytuacjach określonych przepisami• wniesienia skargi do organu nadzoruOd dnia 25 maja 2018 r. dane osobowe zawarte w zgłoszeniu i załącznikach przetwarzane będą zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr 2016/679 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).Inspektor Ochrony Danych Osobowych: Adres do korespondencji: Al. Pałacowa 1, 55-040 Kobierzyce adres e-mail: peljasinski@ugk.pl |
| **DECYZJA DOTYCZĄCA PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŻŁOBKA**Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu …………………………………………2018 r. podjęła następującą decyzję:1. Przyjęła\* dziecko do żłobka Liczba uzyskanych punktów……………………………………………………..
2. Nie przyjęła\* dziecka do żłobka
* *Niepotrzebne 1) albo 2) skreślić*

Uzasadnienie odmowy przyjęcia:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Podpisy przewodniczącego i członków Komisji Rekrutacyjnej:1. …………………………………………………………………………………………… przewodniczący komisji ……………………………………………….……….

 *(imię i nazwisko) podpis*1. ……………………………………………………………………………………….…. członek komisji …………………………………..…………………….

 *(imię i nazwisko) podpis* 1. ………………………………………………………………………………..…………. członek komisji ………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko) podpis*  |
| *Uwagi komisji:*  |