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

Imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica dziecka

………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINNEGO W WYSOKIEJ NA ROK 2020/2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data złożenia wniosku:** | **Numer wniosku:** |

**WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI I ZŁOŻYĆ WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI W SEKRETARIACIE ŻŁOBKA GMINNEGO W WYSOKIEJ W DNIACH 27.04.2020r.- 08.05.2020 r.**

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**
 |
| **NAZWISKO** |  |
| **IMIĘ/IMIONA** |  |
| **DATA 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. **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. Niepełnosprawność dziecka.
 |  |  |
| 1. Wielodzietność rodziny kandydata.
 |  |  |
| 1. Zgłoszenie do żłobka dwoje lub więcej dzieci
 |  |  |
| 1. Zgłoszenie do żłobka 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.…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| PODPIS OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | PODPIS MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO |
| Do wniosku załączam wymagane dokumenty (wpisać):1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PouczenieOświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej. Podpis Matki………………………….…………………. Podpis Ojca……………………………………………………………….. Miejscowość……………..…………………………………. Data……………………………………………………………… |
| Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:1. Administratorem Twoich danych oraz danych Twojego dziecka jest Kobierzycki Zespół Żłobków z siedzibą w Kobierzycach ul. Robotnicza 19a.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych w Kobierzyckim Zespole Żłobków możliwy jest poprzez adres email: iodo@kobierzyckizz.pl
3. Odbiorcami Twoich danych będą:
* Podmioty z którymi administrator zawarł umowy powierzenia danych
* Organ prowadzący, tj. Urząd Gminy w Kobierzycach

Dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotowi świadczącemu usługi pocztowe, kurierskie lub prawne na rzecz administratora.1. Twoje dane oraz dane Twojego dziecka przetwarzane będą celu przeprowadzenia procesu rekrutacji:
* w zakresie wskazanym w przepisach prawa tj. ustawy z dnia 4 lutego 2011 roku o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 art. 3a (Dz. U. z 2019 r. poz. 409 z późn. zm.) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO1 oraz w przypadku szczególnej kategorii danych (np. orzeczenia o niepełnosprawności) art. 9 ust. 2 lit. g RODO1
* dane będę przetwarzane także na podstawie art. 6 ust. 1 lit b) RODO1 - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą
* dane przetwarzane będą także w celu dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami na podstawie art. 6, ust. 1 lit. e) RODO1 – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi
1. Podanie przez Ciebie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa. Ewentualnie inne dane, tj. oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka w rodzinie podawane jest dobrowolnie.
2. Twoje dane oraz dane Twojego dziecka będą przechowywane / przetwarzane w związku z rekrutacją nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z usług żłobka. W przypadku kandydatów nieprzyjętych dane zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego będą przechowywane przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora placówki została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.

 1. W przypadku wyrażenia zgody dane będą przetwarzane w celu informowania o możliwości przyjęcia do żłobka na czas nieobecności innego dziecka, zgodnie z art. 18b ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.

*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)*1. Posiadasz prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, cofnięcia zgody, **prawo wniesienia sprzeciwu**, wniesienia skargi do UODO gdy uznasz, iż przetwarzanie danych Ciebie dotyczących narusza obowiązujące przepisy.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń oraz oświadczam, że w razie podania we wniosku, załącznikach czy późniejszej korespondencji danych innych osób, poinformuję je o treści pouczenia, wypełniając obowiązek informacyjny, wynikający z RODO**.** Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) |
| **DECYZJA DOTYCZĄCA PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŻŁOBKA W WYSOKIEJ**Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu …………………………………………2020 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:*  |