**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W CZECHOWICACH-DZIEDZICACH**

***Podanie wszystkich danych w punktach I – IV jest obowiązkowe***

***(podstawa prawna: art. 3a ust. 1 ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3)***

**I . DANE DZIECKA**

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

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

PESEL, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość ……………………………………………………….....................................................................

Adres zamieszkania...................................................................................................................................

(ulica, nr domu/mieszkania)

……………………………………………………………………………………………………………………….

(kod pocztowy, miejscowość)

**II. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA:**

1. Imię i nazwisko matki/opiekunki ….......................................................................................................

PESEL matki/opiekunki, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość ……………………..…………………..…………………………………….

Adres zamieszkania matki/opiekunki...................................................................................................

(ulica, nr domu/mieszkania)

…………………………………………………………………………………………………………….……..

(kod pocztowy, miejscowość)

Nr telefonu matki/opiekunki .................................................................................................................

Adres e-mail matki/opiekunki …...........................................................................................................

**Miejsce zatrudnienia oraz wymiar czasu pracy** lub **miejsce pobierania nauki** matki/opiekunki, potwierdzone pieczęcią zakładu pracy/szkoły i podpisem upoważnionej osoby lub załączonym zaświadczeniem

…………………………………………………………………………………………..………………………

……………………………………………………………………………………………..……………………

……………………………………………………………………………………………..……………………

……………………………………………………………………………………………..……………………

2. Imię i nazwisko ojca/opiekuna …...........................................................................................................

PESEL ojca/opiekuna, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość ……………………..…………………..…………………………………….

Adres zamieszkania ojca/opiekuna.....................................................................................................

(ulica, nr domu/mieszkania)

…………………………………………………………………………………………………………….……..

(kod pocztowy, miejscowość)

Nr telefonu ojca/opiekuna.....................................................................................................................

Adres e-mail ojca/opiekuna …..............................................................................................................

**Miejsce zatrudnienia oraz wymiar czasu pracy** lub **miejsce pobierania nauki** ojca/opiekuna, potwierdzone pieczęcią zakładu pracy/szkoły i podpisem upoważnionej osoby lub załączonym zaświadczeniem

……………………………………………………………………………………………..……………………

………………………………………………………………………………………………..…………………

………………………………………………………………………………………………..…………………

………………………………………………………………………………….....……………………………

**III. RODZEŃSTWO DZIECKA:**

Liczba posiadanego przez dziecko rodzeństwa…………… i wiek rodzeństwa:

1. …………………………. 2. ……………………………… 3. …………………………………..
2. …………………….……. 5. ……………………………… 6. …………………………………..

**IV. INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE:**

1. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności? TAK / NIE

Jeśli zaznaczono TAK, proszę podać, jakim …………………………………………………..…………..

1. Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka:

…........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

2. Informacja o szczególnej sytuacji socjalno-bytowej rodziny dziecka:

…........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

**V. INFORMACJA O UDZIALE W NABORZE W POPRZEDNIM ROKU**

Oświadczam, że w ubiegłym roku moje dziecko brało udział w naborze do Żłobka Miejskiego w Czechowicach-Dziedzicach: TAK / NIE

**VI. INFORMACJE DODATKOWE (ICH PODANIE JEST DOBROWOLNE)**

1. Za spełnienie poniższych kryteriów otrzymuje się dodatkowe punkty zgodnie z Regulaminem naboru do Żłobka.
2. Przez **rodzinę wielodzietną** rozumie się rodzinę zamieszkałą na terenie Gminy Czechowice-Dziedzice, składającą się z rodziców/rodzica lub opiekunów prawnych/opiekuna prawnego, mającą na utrzymaniu troje lub więcej dzieci w wieku do 18. roku życia lub do ukończenia 25. roku życia w przypadku, gdy dziecko uczy się lub studiuje. W przypadku, gdy w rodzinie wielodzietnej jest dziecko niepełnosprawne – bez względu na wiek dziecka, niezależnie od faktu kontynuowania nauki.
3. Przez **osobę samotną** rozumie się jedno z rodziców albo opiekuna prawnego dziecka/dzieci, którego drugi rodzic nie żyje, nie uznał ojcostwa, został pozbawiony, zawieszony lub ograniczony w wykonywaniu władzy rodzicielskiej albo odbywa karę pozbawienia wolności.

**Niniejszym oświadczam, że:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIUM DODATKOWE** | **Proszę zaznaczyć odpowiednio TAK lub NIE** | |
| 1 | Dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej | TAK | NIE |
| 2 | Dziecko wychowywane jest przez osobę samotną | TAK | NIE |
| 3 | Dziecko wychowywane jest przez rodzinę zastępczą | TAK | NIE |
| 4 | Dziecko wychowywane jest przez rodzinny dom dziecka | TAK | NIE |
| 5 | Dziecko wychowywane jest przez rodzica z ustalonym umiarkowanym lub znacznym stopniem niepełnosprawności | TAK | NIE |

**VII.** Do karty zgłoszenia załączam następujące dokumenty (np. kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, opinii o potrzebie wczesnego wspomagania, zaświadczenie o kontynuowaniu nauki przez pełnoletnie rodzeństwo itp.).:

1. ….......................................................................................................................................................
2. ….......................................................................................................................................................
3. ….......................................................................................................................................................
4. ….......................................................................................................................................................
5. …………………………………………………………………………………………………………………

**VIII. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH:**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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)  (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – **dalej RODO** informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Żłobek Miejski w Czechowicach-Dziedzicach z siedzibą w Czechowicach-Dziedzicach, przy ul. Targowej 6, 43-502 Czechowice-Dziedzice.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych Robertem Hylą e-mail: [iod@rhodo.pl](mailto:iod@rhodo.pl) oraz listownie pod adresem: Żłobek Miejski, ul. Targowa 6, 43-502 Czechowice-Dziedzice.
3. Jako Administrator przetwarzamy dane osobowe uzyskane podczas naboru dzieci do żłobka, zawierania   
   z Państwem umów oraz podczas kontaktów z Państwem. W szczególności są to następujące dane osobowe: imię (imiona) i nazwisko, PESEL lub seria i nr dowodu osobistego, orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/rodzica\*, adres e-mail, adres do kontaktu, numer telefonu, stanowisko, nazwa i siedziba zakładu pracy. Podanie danych osobowych wynikających z ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku   
   do lat 3 jest dobrowolne, ale niezbędne w celu świadczenia usług. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości przyjęcia dziecka do żłobka i świadczenia opieki.
4. Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie: przepisów prawa, umów powierzenia przetwarzania danych oraz podmiotom, którym przekazanie danych jest uzasadnione dla wykonania określonej czynności lub realizacji określonej usługi, np. bankom, instytucjom windykacyjnym, operatorom pocztowym, kurierom, podmiotom świadczącym usługi prawne.
5. Powierzone dane będą przechowywane zgodnie z regulacjami kancelaryjno-archiwalnymi obowiązującymi   
   w Żłobku Miejskim w Czechowicach-Dziedzicach.
6. Dane osobowe przetwarzane będą przez Administratora przez czas niezbędny do realizacji celów określonych niniejszym dokumentem i mogą się różnić okresem przechowywania.
7. Administrator nie podejmuje zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania   
   w oparciu o przekazane przez Państwa dane.
8. Posiadają Państwo prawo do:
9. żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
10. wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
11. wniesienia skargi do organu nadzorczego, tzn. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

\* - jeśli dotyczy

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych w Żłobku Miejskim w Czechowicach-Dziedzicach.

Czechowice-Dziedzice, dnia …..............................................

………….....................................................................................

Podpisy matki i ojca / obu opiekunów prawnych

**IX.**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem naboru do Żłobka Miejskiego   
   w Czechowicach-Dziedzicach.
2. Oświadczam, iż podane przeze mnie w karcie zgłoszenia dziecka informacje są zgodne z prawdą i jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. Oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania mojego dziecka do żłobka.

Czechowice-Dziedzice, dnia ….................................................

………….....................................................................................

Podpisy matki i ojca / obu opiekunów prawnych

\*) niepotrzebne skreślić

**X. Decyzja Komisji ds. naboru dzieci do Żłobka Miejskiego w Czechowicach-Dziedzicach**

Liczba zgromadzonych punktów …................

Dziecko zostało/nie zostało\*) zakwalifikowane do Żłobka na posiedzeniu Komisji w dniu ……………………………..…………. .

Przyczyna nie zakwalifikowania ………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Podpisy członków Komisji:

* + - 1. ……………………………………………………..
      2. ……………………………………………………..
      3. ……………………………………………………..

\*) niepotrzebne skreślić