# **Brak dostępnego opisu zdjęcia.Karta Zgłoszenia dziecka do Gminnego Żłobka**

# **„Kraina Montessori” w Poświętnem**

# **Rok szkolny 2023/2024**

# 

1. **DANE DZIECKA**

Proszę o przyjęcie dziecka (imię i nazwisko) ………………………………………………………………….

do ***Gminnego Żłobka w Poświętnem, Cygów 60A, 05-326 Poświętne***.

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

Adres miejsca zamieszkania dziecka (ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy) …………………………………………………………………………………………………………………

Deklaruję następujące godziny pobytu mojego dziecka w żłobku od……………...do……………………….

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Dane rodziców/opiekunów prawnych** | **Matka** | **Ojciec** |
| 1. | Imię i nazwisko |  |  |
| 2. | Data urodzenia |  |  |
| 3. | numer PESEL, a w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego |  |  |
| 4. | Miejsce pracy/pobierania nauki rodziców |  |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania |  |  |
| 6. | Obywatelstwo |  |  |
| 7. | Numer telefonu |  |  |
| 8. | Adres poczty elektronicznej |  |  |

1. **KRYTERIA PRZYJĘĆ**

Oświadczam, że dziecko spełnia następujące kryteria (postawić znak x w odpowiednim miejscu w tabeli):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria wynikające ze Statutu Gminnego Żłobka w Poświętnem oraz zarządzenia Dyrektora.** | | |
| 1) | Miejsce zamieszkania na terenie Gminy Poświętne |  |
| 2) | Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej) |  |
| 3) | Dziecko posiadające orzeczenie o niepełnosprawności |  |
| 4) | Dziecko oczekujące na miejsce w żłobku z listy oczekujących |  |
| 5) | Dziecko obojga rodziców pracujących zawodowo lub uczących się |  |
| 6) | Dziecko rodzica samotnie wychowującego dziecko |  |
| 7) | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do Gminnego Żłobka w Poświętnem |  |
| 8) | Dziecko rodzica, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji |  |
| 9) | Dziecko z interwencji instytucji publicznych |  |

Dane o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jeśli dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności proszę wskazać jakim?………………………………………………………………………………………………………….

**IV. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

1. przestrzegania postanowień Regulaminu organizacyjnego i Statutu Gminnego Żłobka w Poświętnem
2. podania do wiadomości Gminnego Żłobka w Poświętnem wszelkich zmian w zawartych w/w informacjach,
3. regularnego uiszczania opłat za Gminny Żłobek w Poświętnem w wyznaczonym terminie,
4. przyprowadzanie i odbieranie dziecka do/ze Gminnego Żłobka w Poświętnem osobiście lub przez osobę dorosłą, upoważnioną przez rodziców/opiekunów na piśmie,
5. przyprowadzanie do Gminnego Żłobka w Poświętnem tylko zdrowego dziecka,
6. uczestniczenia w zebraniach rodziców.

Poświętne, dnia ............................

…………………………………… ………………………………………

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z rekrutacją**

**do Gminnego Żłobka w Poświętnem**

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz Państwa dziecka informujemy – zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27. 04. 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 z 04. 05.2016 r., Nr 119, oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, ), zwanego dalej „RODO”, iż:

**I. ADMINISTRATOR**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych, jak i danych osobowych Państwa dziecka jest Gminny Żłobek w Poświętnem, z siedzibą Cygów 60A, 05-326 Poświętne, reprezentowany przez Dyrektora.

Kontakt z Dyrektorem Gminnego Żłobka w Poświętnem:

* drogą papierową na adres: Cygów 60A, 05-326 Poświętne oraz
* drogą elektroniczną na adres e-mail: [zlobek@gminaposwietne.pl](mailto:zlobek@gminaposwietne.pl) , numer telefonu: 22-799-94-21.

**II. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: [iod@ugposwietne.pl](mailto:iod@ugposwietne.pl) lub pisemnie na adres Gminnego Żłobka w Poświętnem, z dopiskiem *„Inspektor ochrony danych”.*

**III. PODSTAWA PRAWNA I CELE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Państwa dane osobowe oraz dane dzieci będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji dzieci do Gminnego Żłobka w Poświętnem (art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO), w związku z ustawą z dnia 4 lutego 2011 roku *o opiece nad dziećmi w wieku do 3 lat.* Dane osobowe mogą być przetwarzane również na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, tj.: wyrażona przez Panią/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu

2. Podając dane dodatkowe (nieobowiązkowe) traktujemy Pani/Pana zachowanie jako wyraźne działanie potwierdzające, że wyraża Pani/Pan zgodę, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) RODO lub art. 9 ust. 2 lit a) RODO, na ich przetwarzanie dla potrzeb niezbędnych do załatwienia Pani/Pana sprawy.

**IV. ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**

Dane osobowe, co do zasady, nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem:

1. podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa, w szczególności organów ścigania, organów kontrolnych.

2. podmiotów wspierających nas w wypełnianiu naszych uprawnień i obowiązków oraz w świadczeniu usług, w tym zapewniających obsługę informatyczną, prawną, księgową, ochronę osób i mienia lub ochronę danych osobowych, a także asystę i wsparcie techniczne dla systemów informatycznych, w których są przetwarzane Pani/Pana dane oraz Państwa dzieci.

**V. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Dane osobowe Pani/Pana oraz Państwa dziecka będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego dane osobowe Pani/Pana oraz Państwa dziecka zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie na podstawie przepisów prawa.

2. Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez Gminny Żłobek w Poświętnem, do którego dziecko zostanie przyjęte nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko uczęszczało do Gminnego Żłobka. Po tym okresie zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji, tj. w zależności do danych osobowych od 5 do 25 lat. W przypadku gdy dziecko nie zostanie przyjęte do Gminnego Żłobka w Poświętnem jego dane osobowe oraz rodziców lub opiekunów prawnych przechowywane będą przez okres jednego roku.

**VI. PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ**

Gwarantujemy spełnienie wszystkich Państwa praw wynikających z RODO, tj.: prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do ich przenoszenia, niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**VII. PRAWO DO COFNIĘCIA ZGODY**

1. W stosunku do danych osobowych, które są nieobowiązkowe, a które zostały przez Panią/Pana podane, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

2. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.

**VIII. OBOWIĄZEK PODANIA DANYCH I KONSEKWENCJE ICH NIEPODANIA**

Obowiązek podania danych osobowych wynika z przepisów prawa. W przypadku niepodania danych nie będziemy mogli spełnić obowiązku ustawowego, w przypadku podania niepełnych danych zostaną Państwo wezwani do uzupełnienia danych.

**IX. PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO**

Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana lub Państwa dziecka narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

…………………………………

miejscowość, data

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

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania**

Ja, niżej podpisana(y) .............................................................., PESEL……………………………………….

oświadczam, że wraz z moim dzieckiem …………………………………………………. mieszkam na terenie Gminy Poświętne pod adresem ………………………….....................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………

Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Oświadczam, że

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego – *„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”* potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

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

Miejscowość, data czytelny podpis

…………………………

data

…………………………………

imię i nazwisko Wnioskodawcy

……………………..................

adres zamieszkania

………………………………....

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że jestem zatrudniona/zatrudniony na podstawie umowy o pracę/**

**o dzieło/zlecenia\* na czas od**………………………………**do**………......…………………………………

w………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres zakładu pracy)

…………………………………………………………………………………………………………………

w pełnym/niepełnym wymiarze\*

Jestem świadoma/y\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………….

podpis Wnioskodawcy

…………………………

data

…………………………………

imię i nazwisko Wnioskodawcy

……………………..................

adres zamieszkania

………………………………....

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że jestem zatrudniona/zatrudniony na podstawie umowy o pracę/**

**o dzieło/zlecenia\* na czas od**………………………………**do**………......…………………………………

w……………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres zakładu pracy)

…………………………………………………………………………………………………………………

w pełnym/niepełnym wymiarze\*

Jestem świadoma/y\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………….

podpis Wnioskodawcy

……………………………………

Miejscowość, data

…………………………………

imię i nazwisko Wnioskodawcy

……………………................

adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż dziecko …………………………………………………. kandydujące do

imię i nazwisko

Gminnego Żłobka w Poświętnem jest członkiem rodziny wielodzietnej.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………….

Podpis wnioskodawcy

…………………………

data

…………………………………

imię i nazwisko Wnioskodawcy

……………………................

adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż samotnie dziecko wychowuję dziecko ……………………………………………...

imię i nazwisko

kandydujące do Gminnego Żłobka w Poświętnem.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………….

podpis Wnioskodawcy