Data wpływu………………………….

**Karta zgłoszenia dziecka do Gminnego Żłobka w Słupnie**

**Proszę zaznaczyć (wybrać):**

* **Siedziba główna Gminnego Żłobka w Słupnie przy ul. Warszawskiej 26B**
* **Filia w Nowym Gulczewie przy ul. Stepowej 1**

**I. DZIECKO**

1. Imię i nazwisko ..........................................................................................................

2. Data urodzenia .......................................3. Obywatelstwo …………...……………….

4. PESEL ………………………………………………………………………………………

w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL ……………………..………………………

(numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość)

5. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………….

**II. RODZICE/OPIEKUNOWIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Data urodzenia |  |  |
| Obywatelstwo |  |  |
| PESEL/w przypadku gdy nie nadano nr PESEL – numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Numer telefonu |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Adres miejsca pracy/uczelni  (pieczęć zakładu pracy/uczelni) |  |  |

**III. KRYTERIA REKRUTACYJNE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium naboru** | **Tak** | **Nie** | **Wymagane dokumenty** |
| Dziecko, którego dotyczy wniosek jest niepełnosprawne – posiadające orzeczenie o niepełnosprawności |  |  | orzeczenie o niepełnosprawności (do wglądu) |
| Dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci) |  |  | oświadczenie |
| Rodzice/opiekunowi prawni dziecka pozostają w trudnej sytuacji socjalno-bytowej potwierdzonej przez CUS |  |  | Decyzja CUS o świadczeniach  z funduszu alimentacyjnego, o zasiłku rodzinnym, o dodatku z tytułu samotnego wychowywania dziecka itp. (do wglądu) |
| Rodzic/opiekun prawny dziecka samotnie je wychowuje |  |  | oświadczenie |
| Dziecko objęte jest pieczą zastępczą |  |  | dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą (do wglądu) |
| Wobec rodzica lub rodziców/opiekuna prawnego lub opiekunów prawnych dziecka orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji | (1 czy 2 rodziców/  opiekunów prawnych) |  | orzeczenie o znacznej lub umiarkowanej niepełnosprawności, o całkowitej niezdolności do pracy lub o niezdolności do samodzielnej egzystencji |
| Oboje rodziców/opiekunów prawnych dziecka pracują zawodowo, uczą się lub studiują (studia dzienne) |  |  | zaświadczenie: z zakładu pracy, z CEiDG, z uczelni (do wglądu) |
| Dzieci, których rodzeństwo uczęszcza do Gminnego Żłobka w Słupnie lub Samorządowego Przedszkola „Niezapominajka” w Słupnie |  |  | oświadczenie |

**IV.POBYT DZIECKA W ŻŁOBKU**

Prosimy o określenie: ilość godzin dziennie ..................... w godzinach od ..... do ….

**V. DANE DOTYCZĄCE RODZINY:**

RODZEŃSTWO (podać imiona i rok urodzenia)

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

**VI. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:**

(dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym itp.

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

Potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność z prawdą informacji oraz danych przedstawionych w karcie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**PODPISY :** ............................................. ...................................................

(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

**VII. Informacje o przetwarzaniu danych dzieci i rodziców/ opiekunów prawnych**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, że:

1. Administratorem Pani (a) danych jest Gminny Żłobek w Słupnie, ul. Warszawska 26B tel. 728-336-860, e-mail: zlobek@slupno.eu reprezentowany przez Dyrektora.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można skontaktować się pod adresem iod.jednostki@slupno.eu bądź kierując korespondencję na adres siedziby żłobka wskazany w ust.1.
3. Dane osobowe dzieci oraz rodziców lub opiekunów prawnych dzieci będą przetwarzane w związku z rekrutacją, o której mowa w art. 3a ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO.
4. Odbiorcą danych osobowych zawartych we wniosku może być organ prowadzący w zakresie zapewnienia miejsca opieki w żłobku, a także inne podmioty uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów ustawowych, o których mowa w ust.3 a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
7. Rodzicom lub opiekunom prawnym dzieci przysługuje prawo dostępu do danych osobowych dziecka, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji. Ponadto przysługuje im prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.
8. W toku przetwarzania danych na potrzeby procesu rekrutacji nie dochodzi do wyłącznie zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i ust. 4 RODO – żadne decyzje dotyczące przyjęcia do placówki nie zapadają automatycznie oraz że nie buduje się jakichkolwiek profili kandydatów.
9. Rodzicom lub opiekunom prawnym dzieci przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Podanie danych zawartych w niniejszym formularzu nie jest obowiązkowe, stanowi jednak warunek udziału w postępowaniu rekrutacyjnym do żłobka oraz umożliwia korzystanie z uprawnień wynikających z kryteriów rekrutacji i wynika to w szczególności z przepisów wskazanych w ust. 3.

**PODPISY : ................................................... ...............................................**

(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

**VIII. Decyzja o kwalifikacji:**

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

……………………………… ……………………………

miejscowość, data podpis dyrektora żłobka