Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji

do Żłobka „Pomponik” w Choceniu

 **Karta zgłoszeniowa o przyjęcie do Żłobka ”Pomponik” w Choceniu**

1. Imię (Imiona ) i nazwisko dziecka: .............................................................................................……………
2. Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………………………..…
3. Numer pesel: …………………………………………………………………………………………………
4. Termin przyjęcia dziecka do Żłobka: ……………………………………………………………………….
5. Planowany czas pobytu dziecka w Żłobku: od godz. …………………….. do godz. ………….………
6. Adres zamieszkania dziecka…………………………………………………………………………………
7. Dziecko posiada rodzeństwo : nie posiada, jedno, dwoje, powyżej.
8. Dane dotyczące rodziców / opiekunów prawnych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzic/opiekun prawny** | **Matka** | **Ojciec** |
| Imię i Nazwisko |  |  |
| Dowód osobisty – seria, numer |  |  |
| PESEL |  |  |
| Adres zamieszkania/ adres do korespondencji  |  |  |
| Wykształcenie  |  |  |
| Telefon  | do pracy |  |  |
| komórkowy |  |  |
| domowy |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Miejsce pracy (nazwa zakładu, adres) |  |  |
| Godziny pracy |  |  |
| Miejsce pobierania nauki (nazwa szkoły, adres) |  |  |

1. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w regulaminie Żłobka *(we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 7 kryteriów wstaw znak x)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Kryterium obowiązkowe** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium (należy dostarczyć wraz z wnioskiem)** | **Tak**  | **Nie**  |
| 1. |  Dziecko którego rodzice/ opiekunowie prawni * mają miejsce zamieszkania na terenie Gminy Choceń
 | Oświadczenie rodziców/ prawnych opiekunów o miejscu zamieszkania Zaświadczenie ze Szkoły o pobieraniu nauki |  |  |
| * pobierają naukę na terenie Gminy Choceń
 | Zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły  |  |  |
| * pracują na terenie Gminy Choceń
 | Zaświadczenie o zatrudnieniu |  |  |
| 2. | Osoba sprawująca opiekę nad dzieckiem do 3 roku życia | Oświadczenie osoby oraz przedstawiony do wglądu akt urodzenia dziecka |  |  |
| 3.  | Dziecko, której rodzice/opiekunowie prawni posiadają status osoby na rynku pracy- * osoby pracujące
 | Zaświadczenie od pracodawcy lub wydruk CEIDG/KRS |  |  |
| * osoby bezrobotne
 | Zaświadczenie z PUP lub  |  |  |
| * osoby bierne zawodowo
 | oświadczenie potwierdzające status osoby biernej zawodowo  |  |  |
| 4 | Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie  |  Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka | 1pkt  |  |  |
| 5 | Dziecko, którego dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego ( na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004r. o pomocy społecznej  | Potwierdzenie pobierania **zasiłku –** **oświadczenie** rodzica/ prawnego opiekuna | 1pkt  |  |  |
|  6 | Dziecko pochodzące z rodziny wielodzietnej  | Oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna | 5pkt |  |  |
| 7 |  Rodzic dziecka niepełnosprawnego posiadające orzeczenie o niepełnosprawności | Orzeczenie o niepełnosprawności | 5pkt |  |  |

1. Istotne uwagi o dziecku dotyczące jego stanu zdrowia mogące mieć szczególne znaczenie podczas pobytu dziecka w żłobku:
	1. **. Obecne odżywianie:**
* czy dziecko je wszystko? TAK / NIE\*
* czego dziecko jeść nie chce lub nie może: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* czy dziecko jest na coś uczulone? TAK / NIE\*

dziecko jest uczulone na: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* inne uwagi dla opiekunów nt. dziecka ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
	1. **Stan Zdrowia**
* czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną? TAK / NIE\*
* od kiedy?………………………………………………………………………
* jacy specjaliści opiekują się dzieckiem ............................................................
* zalecenia lekarskie…………………………………………………………….
* czy dziecko na stałe pobiera lekarstwa? TAK / NIE\*
* jeśli tak to jakie?...................................................................................................
* pobyty w szpitalu – z powodu ………………………………………………….
* przebyte choroby………………………………………………………………...

**10.3. Obecne nawyki**

* **potrzeby fizjologiczne:** dziecko korzysta z nocnika / dziecko nosi pieluszkę\*
* **sen:** dziecko śpi w czasie dnia / dziecko nie potrzebuje drzemki\*

obecne godziny snu dziecka……………………………………………………..

* **korzystanie ze smoczka:** TAK / NIE / TYLKO DO SNU\*
* **inne istotne wg państwa informacje na temat waszego dziecka (np. stany lękowe)** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**\*niepotrzebne skreślić**

1. **Deklaracja rodziców/opiekunów prawnych**
2. Potwierdzam zapoznanie się z poniższą klauzulą informacyjną RODO.
3. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku dane oraz w oświadczeniach do wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym (będą one wykorzystywane przez personel Żłobka w celu umożliwiania szybkiego kontaktu z rodzicami/opiekunami prawnymi w wymagającej tego sytuacji).
4. Po zakwalifikowaniu dziecka zobowiązuję się do :

 a) podpisania umowy o świadczenie usług przez żłobek,

 b) regularnego i terminowego uiszczenia opłat za żłobek,

 c) przestrzegania postanowień statutu żłobka,

 d) bieżącej aktualizacji danych w w/w informacjach.

 4. Przyjmuję do wiadomości konieczność aktualizacji danych dla bezpieczeństwa dziecka tj. np. zmiana nr telefonu, zmiana/utrata miejsca pracy czy zmiana miejsca zamieszkania.

 5. Zostałem/am poinformowany/a, że dziecku w Żłobku nie mogą być podawane leki przeciwgorączkowe.

 6. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.

1. Zobowiązuję się do systematycznego uzupełniania wyprawki wg. wykazu.

Choceń, dnia ……………......

 ....................…………….……....…………

….………………………………………………

 (podpis rodziców)

1. **Decyzja Dyrektora o przyjęciu dziecka do Żłobka**

Dziecko zostało przyjęte od dnia ………………..…………………..

Dziecko nie zostało przyjęte z powodu ……..……………………………………………….

Choceń, dnia ………………………

 ……..…………………………….

 podpis Dyrektora

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z rozporządzeniem 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 (dalej RODO) (Dz. Urz. UE L 119, str. 1, ze zm.) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Żłobek "Pomponik" w Choceniu reprezentowany przez Dyrektora, z siedzibą w: 87-850 Choceń, ul. Sikorskiego 4. Organem prowadzącym Żłobek "Pomponik" jest Gmina Choceń reprezentowana przez Wójta.
2. Kontakt z Administratorem możliwy jest pod wskazanym adresem email:zlobek.pomponik@chocen.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu:
	1. realizacji umów na świadczenie usług opiekuńczych;
	2. dokumentacji pobytu dzieci w placówce;
	3. wykonania przez administratora obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych
	i statystycznych wynikających z przepisów prawa.
4. Dane osobowe przetwarzane są w oparciu o:
	1. art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – zgoda rodziców (np. na wykorzystanie wizerunku dziecka);
	2. art. 6 ust. 1 lit. b) RODO – przetwarzanie jest konieczne do realizacji łączącej nas umowy;
	3. art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego, ciążącego na administratorze, zawartego m.in. w przepisach:
		* ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe;
		* ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi do lat 3;
		* rozporządzeń do ww. ustaw;
5. Posiadają Państwo prawo do:
	1. żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
	2. wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania;
	3. przenoszenia danych;
	4. wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
	5. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zawarcia i realizacji umowy oraz świadczenia usług.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do ich przetwarzania na podstawie zawartych z nami umów, np. firmy informatyczne, organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa
8. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami prawa lub do cofnięcia zgody w przypadku danych przetwarzanych na podstawie wyrażonej zgody.
10. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.

Choceń, dnia ……………......

 ....................…………….……....…………

….………………………………………………

 (podpis rodziców)