

Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji

do Żłobka „Pomponik” w Choceniu

**Karta zgłoszeniowa**

o przyjęcie do Żłobka ”Pomponik” w Choceniu w celu realizacji projektu „ Godzimy życie zawodowe i rodzinne – utworzenie Żłobka ”Pomponik” w Choceniu współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego

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. Dane dotyczące rodziców / opiekunów prawnych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzic/opiekun prawny** | | **Matka** | **Ojciec** |
| Imię i Nazwisko | |  |  |
| Dowód osobisty – seria, numer | |  |  |
| PESEL | |  |  |
| Adres zamieszkania/ adres do korespondencji | |  |  |
| 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 Projekcie i 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 | |  |  |
|  | Dziecko, którego rodzice/ prawni opiekunowie pobierają naukę na terenie Gminy Choceń | Zaświadczenie z placówki oświatowej | |  |  |
| Dziecko, którego rodzice/ prawni opiekunowie pracują na terenie Gminy Choceń | Zaświadczenie od pracodawcy | |  |  |
| 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 | |  |  |
| Dziecko, której rodzice/opiekunowie prawni posiadają status osoby na rynku pracy- osoby bezrobotne | Zaświadczenie z PUP | |  |  |
| Dziecko, której rodzice/opiekunowie prawni posiadają status osoby na rynku pracy- osoby bierne zawodowo | Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych, zaświadczenie od pracodawcy o przebywaniu pracownika na urlopie wychowawczym | |  |  |
|  | Kryterium dodatkowe – punktowe | punktacja | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium (należy dostarczyć wraz z wnioskiem)** | Tak | Nie |
| 4 | Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie | 1 pkt. | Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka |  |  |
| 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 | 1pkt. | Potwierdzenie pobierania **zasiłku / oświadczenie** rodzica/ prawnego opiekuna |  |  |
| 6 | Dziecko pochodzące z rodziny wielodzietnej | 2 pkt. | Oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna |  |  |
| 7 | Dziecko niepełnosprawne posiadające orzeczenie o niepełnosprawności | 2 pkt. | Orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |

1. Istotne uwagi o dziecku dotyczące jego stanu zdrowia mogące mieć szczególne znaczenie podczas pobytu dziecka w żłobku

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy dziecko ma ograniczenia pokarmowe?** | TAK  Jakie: (podać jaką dietę należy stosować)  …………………………………………………………………………………………  ……………………………………………….……………………………………….  ………………………………………………………….……………………………. |
| NIE |
| **Czy dziecko ma alergie? (jeśli tak** | TAK  Jakie: (wymienić szczegółowo znane zagrożenia w kategoriach uczuleń pokarmowych wziewnych ) …………………………………………………………………………………………  ……………………………………………….……………………………………….  ………………………………………………………….……………………………. |
| NIE |
| **Dane ogólne o stanie zdrowia dziecka? ( choroby przewlekłe, wady wrodzone)** |  |
| **Czy dziecko przyjmuje jakieś leki stale** | TAK  Jakie:  ………………………………………………………………………………………… |
| NIE |
| **Przebyte choroby zakaźne** | różyczka  ospa  świnka  szkarlatyna  inne: ………………………………………………………………. |
| **Potrzeby fizjologiczne dziecka? (np. korzysta samodzielnie z nocnika, toalety, nie potrafi jeszcze korzystać z nocnika, czy nosi pieluchę- proszę opisać?** |  |
| **Czy dziecko pije mleko modyfikowane?** |  |
| **Dziecko pod stałą opieką lekarza specjalisty?** | TAK  Specjalność lekarza i powód stałej opieki:  ………………………………………………………….…………………………….  ………………………………………………………….…………………………….  ………………………………………………………….……………………………. |
| NIE |
| **Informacje o rozwoju psychofizycznym dziecka (stopień rozwoju fizycznego, psychicznego)** |  |
| Czy dziecko ,***poddane zostało obowiązkowym szczepieniom*** ochronnym lub które ze względów zdrowotnych stwierdzonych przez lekarza nie może zostać zaszczepione, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepieńochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753) | TAK  Jakie:  ………………………………………………………………………………………… |
| NIE |

1. Istotne informacje o dziecku ( np. czy dziecko potrzebuje popołudniowej drzemki, czy korzysta ze smoczka, ulubione zajęcie dziecka) i jego sytuacji rodzinnej

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

Zobowiązuje się do współpracy z zespołem projektowym i dyrektorem podczas monitorowania kryteriów projektowych w trakcie udziału w projekcie oraz do 4 tygodni od zakończenia udziału

***…………….......................................................................***

***(data podpis rodziców /opiekunów prawnych)***

Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości mojego imienia i nazwiska oraz imienia i nazwiska mojego dziecka wraz z liczba punktów uzyskanych w rekrutacji i jej wynikach

***…………….......................................................................***

***(data podpis rodziców /opiekunów prawnych )***

Oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

***…………….......................................................................***

***(data podpis rodziców /opiekunów prawnych )***

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję zasady rekrutacji dzieci do Żłobka ”Pomponik” w Choceniu

***…………….......................................................................***

***(data podpis rodziców /opiekunów prawnych )***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Żłobek ”Pomponik” w Choceniu dla potrzeb związanych z rekrutacja do żłobka oraz w zakresie i celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki- zgodnie z przepisami ustawy z dnia 24 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000) oraz ustawy z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi do lat 3 (tj. Dz. U. z 2018r. , poz. 603,650)

***…………….......................................................................***

***(data podpis rodziców /opiekunów prawnych )***

**Wypełnia dyrektor**

|  |
| --- |
| **1.Kwalifikacja dziecka do Żłobka „Pomponik” w Choceniu**  1) zakwalifikowano dziecko do Żłobka dnia …………………………………………………………………………………  2) wpisano dziecko na listę rezerwową Żłobka dnia ………………………………………………………………………  3) nie zakwalifikowano dziecka do Żłobka (odmowa przyjęcia) z powodu ………………………………….……………  4)Liczba zdobytych punktów …………………………………………………………………………………………………… |
| **2. Przyjęcie dziecka do Żłobka:** Grupa dziecięca ………………………………. od dnia ………………….    ……………………………………….  *( podpis Dyrektora Żłobka )* |
| 3. Wypis /rezygnacja ze Żłobka (data, przyczyna)**:**  ………………………………………………………..........................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….….. . |

Obowiązek informacyjny

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L.119. s.1- dalej RODO) ) 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 ) informuję, iż:;

1. Administratorem danych osobowych rodziców/ opiekunów dziecka oraz danych osobowych dziecka jest Urząd Gminy w Choceniu z siedzibą w Choceniu, ul. Sikorskiego 12 reprezentowany przez Wójta Gminy, tel 54 284 66 17 email gmina.chocen@chocen.pl
2. Dane osobowe rodziców / opiekunów dziecka oraz danych osobowych dziecka przetwarzane będą da potrzeb rekrutacji do Żłobka ”Pomponik” w Choceniu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ROD
3. Dane osobowe rodziców i dziecka przechowywane będą przez okres 3 pełnych lat kalendarzowych od zakończenia pobytu dziecka w żłobku.
4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora.
6. Pani/ Pana dane osobowe mogą być udostępniane odbiorcom upoważnionym do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa tj. Ministrowi właściwemu do spraw Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Podanie danych osobowych wskazanym zakresie jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa a ich nie podanie skutkować będzie niemożliwością przeprowadzenia rekrutacji do żłobka.