KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO ŻŁOBKA NR 2

Proszę o przyjęcie do Żłobka nr 2 w Choszcznie

od dnia …………….……………………………………………………………………...........................

godziny pobytu dziecka w żłobku od………………… do………………………………………...

rodzaj posiłków: śniadanie obiad podwieczorek 1

1 wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X”

I. Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka…………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia dziecka………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL dziecka

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów )……………………………………………………………...

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

Adres zamieszkania dziecka…………………………………………………………………………….

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

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) ……………………………………………..……………………………………………………………...

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

Tel. kontaktowe

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

Adres poczty elektronicznej rodziców (opiekunów ) …………………………………………………………………………………….………………………

W przypadku braku miejsca w placówce, do której składana jest karta zgłoszenia proszę określić kolejność wybranych innych placówek publicznych (w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych)

1. Żłobek nr ……………………………………………….………………………..……………………
………………………………………………………………………………………………………...

II. Kryteria rekrutacyjne

1. Kryteria ustawowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **I etap postępowania rekrutacyjnego**  | **Tak2** | **Nie2** | **Forma potwierdzenia spełnienia kryterium ( wymagane w przypadku zaznaczenia „tak” )3** |
| 1. | Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci) |  |  | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata |
| 2. | Dziecko niepełnosprawne |  |  | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności |
| 3. | Dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono niepełnosprawność  |  |  |
| 4. | Dziecko obojga rodziców, wobec których orzeczono niepełnosprawność  |  |  |
| 5. | Dziecko, którego rodzeństwo jest niepełnosprawne |  |  |
| 6. | Dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca  |  |  | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu, oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |
| 7. | Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej  |  |  | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą |

1. Kryteria określone przez Gminę Choszczno

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | II etap postępowania rekrutacyjnego | Tak2 | Nie2 | Punkty 4 |
| 1. | Dziecko zamieszkałe na terenie gminy |  |  |  |
| 2. | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do danego przedszkola 5 |  |  |  |
| 3. | Dziecko rodziców obojga pracujących lub uczących się systemem dziennym 6 |  |  |  |
|  Razem |  |

2  zaznaczyć znakiem „X” właściwe

3 w przypadku zaznaczenia „tak” i nieprzedłożenia dokumentów potwierdzających dane kryterium, komisja rekrutacyjna rozpatrując wniosek nie uwzględnia tego kryterium

4 punkty przyznaje komisja rekrutacyjna

5 oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa do danego przedszkola w przypadku różnych nazwisk.

6 potwierdzeniem spełniania kryterium jest oświadczenie o zatrudnieniu lub o nauce w systemie dziennym obojga rodziców

 ……………………………………………………………
  *data i czytelny podpis rodzica(opiekuna prawnego)*

**Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej: RODO), informuję, że:**

1. Administratorem danych osobowych jest Żłobek Nr 2, ul. Sucharskiego 9, 73-200 Choszczno reprezentowany przez Dyrektora Aleksandrę Biretę,
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: Marek Herejczak, rodo@boss.choszczno.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w związku z podjęciem działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy cywilnoprawnej o świadczenie usług opiekuńczo – wychowawczych oraz żywieniowych przez żłobek oraz wynikających z niej obowiązków w zakresie zobowiązań podatkowych
i rachunkowości, a także do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, co wyczerpuje przesłanki art. 6 ust. 1 lit. b RODO. Podstawę prawną przetwarzania danych określają przepisy ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. 2011 Nr 45 poz. 235).
4. Dane osobowe będą udostępniane podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie wsparcia informatycznego czy prawnego.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt. 3 oraz przewidziany w przepisach prawa dotyczących przechowywania określonych dokumentów, jednak nie dłużej niż 5 lat od zakończenia umowy.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania: dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem zawarcia i realizacji umowy cywilnoprawnej.
8. Przysługuje Pan/Pani, na zasadach art. 77 RODO, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, uodo.gov.pl), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.
9. Podane dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**Adnotacja Dyrektora Żłobka o przyjęciu lub nieprzyjęciu dziecka do żłobka………………………………………..
………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………… …………………………………………
 data podpis Dyrektora żłobka**

**OŚWIADCZENIE**

**RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA DZIECKA O MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko kandydata do żłobka)*

zamieszkuje na terenie Gminy Choszczno,

nie zamieszkuje na terenie Gminy Choszczno,

**Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
(art. 233 kk).**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z Rozporządzeniem 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).**

………………………….. …………………………………………

  *data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW O ZATRUDNIENIU**

**Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki** ……………………………………………………………

Oświadczam, że moim miejscem zatrudnienia jest:

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

*(nazwa, adres, NIP zakładu pracy, tel. kontaktowy)*

Forma zatrudnienia: (**PODKREŚLIĆ WŁAŚCIWE**)

1. zatrudniona na podstawie umowy o pracę (umowę zlecenie, umowę o dzieło)
2. prowadzę działalność prywatną
3. zatrudniona w formie kontraktu
4. prowadzę gospodarstwo rolne
5. studiuję w trybie dziennym

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych we wniosku dla celów związanych
z rekrutacją do przedszkola zgodnie z Rozporządzeniem 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).**

Choszczno, .....................................................................

 *(data, podpis osoby składającej oświadczenie*)

**Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna**………………………………………………….…………

Oświadczam, że moim miejscem zatrudnienia jest:

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

*(nazwa, adres, NIP zakładu pracy, tel. kontaktowy)*

Forma zatrudnienia: (**PODKREŚLIĆ WŁAŚCIWE**)

1. zatrudniony na podstawie umowy o pracę (umowę zlecenie, umowę o dzieło)
2. prowadzę działalność prywatną
3. zatrudniony w formie kontraktu
4. prowadzę gospodarstwo rolne
5. studiuję w trybie dziennym

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych we wniosku dla celów związanych
z rekrutacją do przedszkola zgodnie z Rozporządzeniem 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).**

Choszczno, .....................................................................

 *(data, podpis osoby składającej oświadczenie*)

*\* Dyrektor Żłobka zastrzega prawo do weryfikowania podanych informacji.*