

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W ZAMBROWIE NA ROK SZKOLNY 2023/2024

### PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI

#### I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia			
PESEL <sup>1</sup>			
<b>ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA</b>			
Miasto		Ulica	
Nr domu/mieszkania		Gmina	

#### II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

INFORMACJE	MATKA / OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY
Imię i nazwisko		
Data urodzenia		
PESEL <sup>1</sup>		
<b>ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA</b>		
Gmina		
Miasto		
Ulica		
Nr domu/mieszkania		
Numer telefonu		
Adres poczty elektronicznej <sup>2</sup>		
<b>INFORMACJE O ZATRUDNIENIU</b>		
Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej w systemie dziennym		

#### III. INFORMACJE O DZIECKU

Dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności (jeśli zaznaczono odpowiedź TAK, należy podać informację jakim) <sup>3</sup>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Liczba rodzeństwa dziecka: .....	Wiek rodzeństwa dziecka: 1) ..... 2) ..... 3) ..... 4) .....	
Inne informacje o dziecku (stan zdrowia, stosowana dieta, rozwój psychofizyczny) ..... .....		
Dziecko posiada obowiązkowe szczepienia ochronne zgodnie z aktualnym Programem Szczepień Ochronnych <sup>4</sup> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
Dziecko posiada przeciwwskazania do szczepień <sup>5</sup> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		

<sup>1</sup> W przypadku braku nr PESEL należy wpisać serię i numer paszportu bądź innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

<sup>2</sup> Obowiązkowe podanie adresu poczty elektronicznej przynajmniej jednego z rodziców / opiekunów prawnych.

<sup>3</sup> W przypadku posiadania przez dziecko orzeczenia należy wypełnić załącznik nr 4 do wniosku.

<sup>4</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy okazać do wglądu książeczkę zdrowia dziecka z wpisem dokonanych szczepień.

<sup>5</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy załączyć zaświadczenie od lekarza rodzinnego lub lekarza pediatry.

**IV. POSTĘPOWANIE REKRUTACYJNE – PROSZĘ ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIĄ SYTUACJĘ RODZINNĄ I DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE.<sup>6</sup>**

SYTUACJA W RODZINIE	PKT	ZAZNACZENIE (x)	PRYZNANA LICZBA PKT	UWAGI KOMISJI
Wielodzietność rodziny (3 dzieci i więcej) <sup>7</sup>	10			
Niepełnosprawność dziecka	10			
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <sup>8</sup>	10			
Niepełnosprawność dwojga rodziców kandydata <sup>8</sup>	20			
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <sup>9</sup>	10			
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <sup>10</sup>	10			
Rodzeństwo korzystające z usług Żłobka	10			
Pozostawanie obydwójga rodziców w zatrudnieniu lub prowadzenie działalności gospodarczej / uczących się bądź studiujących w systemie dziennym <sup>11</sup>	20			
Jedno z rodziców pozostaje w zatrudnieniu lub prowadzi działalności gospodarczej / uczy się bądź studiuje w systemie dziennym <sup>11</sup>	10			
<b>Uzyskana liczba punktów</b>				

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

.....  
(czytelny podpis rodzica – wnioskodawcy)

**PROSIMY NIE ZAŁĄCZAĆ DOKUMENTÓW INNYCH NIŻ WYMIENIONE W KARCIE**

**Załączniki:**

1. .... 3. ....  
2. .... 4. ....

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) zwanego dalej „RODO”, informujemy, o zasadach przetwarzania danych osobowych Państwa i Państwa dzieci i o przysługujących w związku z tym prawach.

- Administratorem Państwa danych osobowych oraz Państwa dzieci jest: **ŻŁOBEK MIEJSKI W ZAMBROWIE**, ul. Obrońców Zambrowa 6, 18-300 Zambrow
- W przypadku pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania danych, a także w celu realizacji przysługujących Państwu uprawnień, prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą adresu e-mail: zlobekzambrow@iod.expert.
- Państwa dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu przeprowadzenia rekrutacji dzieci do Żłobka Miejskiego w Zambrowie na podstawie art. 3a Ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do 3 lat, na podstawie Uchwały Nr 137/XXV/17 Rady Miasta Zambrow z dnia 21 lutego 2017 r. w sprawie utworzenia jednostki budżetowej Żłobek Miejski w Zambrowie, Uchwały Nr 48/XI/2019 Rady Miasta Zambrow z dnia 24 września 2019 r. o zmianie uchwały w sprawie utworzenia jednostki budżetowej Żłobek Miejski w Zambrowie, Uchwały Nr 84/XVI/2020 Rady Miasta Zambrow z dnia 25 lutego 2020 r. o zmianie uchwały w sprawie utworzenia jednostki budżetowej Żłobek Miejski w Zambrowie oraz Zarządzenia Nr 2/2021 Dyrektora Żłobka Miejskiego w Zambrowie z dnia 01.02.2021 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu rekrutacji dzieci do Żłobka Miejskiego w Zambrowie.
- Państwa dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom zapewniające na rzecz Żłobka obsługę techniczną i organizacyjną oraz podmiotom upoważnione do tego z mocy prawa.
- Państwa dane osobowe będą przetwarzane od momentu pozyskania przez okres 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończył się rok żłobkowy, w którym dziecko uczęszczało do placówki.
- W związku z przetwarzaniem danych przysługuje Państwu prawo dostępu do własnych danych osobowych, prawo do sprostowania (poprawiania) danych oraz prawo do ograniczenia przetwarzania;
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na w/w przepisy prawa.
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych, które Państwa dotyczą narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
- Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały zautomatyzowanemu profilowaniu.
- Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

<sup>6</sup> Dokumenty są składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentu bądź też postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

<sup>7</sup> Wypełnić załącznik nr 1 do wniosku – Oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny.

<sup>8</sup> Wypełnić załącznik nr 3 do wniosku – Oświadczenie rodzica dotyczące niepełnosprawności.

<sup>9</sup> Wypełnić załącznik nr 2 do wniosku – Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

<sup>10</sup> Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

<sup>11</sup> Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu, wydruk ze strony Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, informacja z Krajowego Rejestru Sądowego / zaświadczenie ze szkoły / szkoły wyższej potwierdzające status ucznia / studenta uczącego się w szkole lub w szkole wyższej w systemie dziennym.