**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINNEGO W KŁODAWIE**

Formularz przeznaczony jest dla rodziców/opiekunów prawnych dzieci, ubiegających się o przyjęcie dziecka   
do żłobka, dla którego organem prowadzącym jest Gmina Kłodawa

**Część A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PODSTAWOWE DANE DZIECKA** | | | |
| Dane osobowe kandydata (dziecka) | | | |
|  | Nazwisko i imię: | | |
| Data urodzenia: PESEL: | | |
| Adres zamieszkania kandydata (dziecka) | | | |
|  | Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |

**Część B**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA** | | | |
| Dane osobowe matki/opiekunki prawnej | | | |
|  | Nazwisko i imię: | | |
|  | Nr PESEL: | | |
| Adres zamieszkania i dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej | | | |
|  | Miejscowość | Kod pocztowy : | |
|  | Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
|  | Telefon: | | |
|  | Adres e-mail: | | |
| Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego | | | |
|  | Nazwisko i imię: | | |
|  | Nr PESEL: | | |
| Adres zamieszkania i dane kontaktowe ojca/opiekuna prawnego | | | |
|  | Kod pocztowy: | Miejscowość : | |
|  | Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
|  | Telefon: | | |
|  | Adres e-mail: | | |

*Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś priorytetowa 6 – Regionalny rynek pracy, działanie 6.4 – Powrót na rynek pracy osób sprawujących opiekę nad dziećmi w wieku do lat 3 - numer umowy RPLB.06.04.00-08-0003/20-00 - nazwa projektu: „Utworzenie żłobka w Kłodawie”*



**Część C**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | |
|  | **Planowany czas pobytu dziecka w placówce (godziny)**  **(czas pracy placówki 6:30 – 16:30)** |
| od godz. : do godz.: |

**Część D**

**POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW NABORU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA NABORU** (zaznaczyć krzyżykiem) | | | | |
|  | **Kryteria** | **Tak** | **Nie** | **Dokumenty potwierdzające spełnienie danego kryterium** |
| Wielodzietność rodziny dziecka |  |  | a) oświadczenie o wielodzietności,  b) Karta Dużej Rodziny – do wglądu |
| Niepełnosprawność dziecka, którego wniosek dotyczy |  |  | orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełno-sprawności – do wglądu |
| Niepełnosprawność pozostałych członków rodziny dziecka, którego wniosek dotyczy |  |  | orzeczenie o znacznym lub umiarkowa-nym stopniu niepełnosprawności – do wglądu |
| Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie |  |  | Oświadczenie o samotnym wychowa-niu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem wraz z jednym z wymienio-nych dokumentów (do wglądu):  - prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód;  - prawomocny wyrok sądu orzekający separację,  - prawomocny wyrok sądu o przyznaniu alimentów,  - prawomocny wyrok sądu o pozbawieniu praw rodzicielskich,  - zaświadczenie Zakładu Karnego o odbywaniu kary pozbawiania wolności,  - akt zgonu rodzica |
| Rodzice lub opiekunowie prawni kandydata (w tym rodzic samotnie wychowujący lub prawny opiekun samotnie wychowujący), którzy pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą |  |  | a) zaświadczenie z zakładu pracy potwierdzające zatrudnienie – do wglądu,  b) zaświadczenie ze szkoły lub uczelni potwierdzające naukę w systemie dziennym – do wglądu,  c) dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej (aktualny wydruk z CEiDG) – do wglądu,  d) zaświadczenie o wielkości posiadanego gospodarstwa rolnego – do wglądu |
| Wskazanie przez rodziców w zeznaniu rocznym (PIT) za ostatni rok podatkowy miejsca zamieszkania na terenie gminy Kłodawa |  |  | - pierwsza strona zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty) złożonego za rok poprzedzający postępowanie rekrutacyjne w urzędzie skarbowym opatrzone prezentatą urzędu skarbowego lub zaświadczenie  z tego urzędu skarbowego potwierdzające fakt złożenia zeznania lub urzędowe poświadczenie odbioru wydane przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu teleinforma-tycznego administracji podatkowej (UPO) – do wglądu |
| Dziecko przebywa w rodzinie zastępczej lub rodzina dziecka objęta nadzorem kuratorskim bądź wsparciem asystenta rodziny |  |  | a) oświadczenie rodzica,  b) informacja z ośrodka pomocy społecznej o objęciu rodziny nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny – do wglądu  c) postanowienie sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej – do wglądu |
| Dziecko w wieku do 52 tygodnia życia |  |  | Oświadczenie rodzica |
| Dziecko, którego dotyczy wniosek 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  2011r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753 ze zm.) |  |  | Oświadczenie rodzica, że dziecko zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia  z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753 ze zm.) lub zostało z tego obowiązku zwolnione  z przyczyn zdrowotnych, potwierdzone zaświadczeniem lekarskim. |

Uwaga: rodzice/opiekunowie prawni przedstawiają do wglądu oryginały dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach, w terminie wyznaczonym przez Dyrektora żłobka.

Oświadczenie:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| Data wypełnienia wniosku: |  |
| Podpis rodzica/opiekuna prawnego: |  |

**Wypełnia placówka przyjmująca wniosek:**

………………………… …………………………..…..………

(data i podpis osoby przyjmującej)

**Nr w Rejestrze Kart Zgłoszeń** ………………………………………….

*Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś priorytetowa 6 – Regionalny rynek pracy, działanie 6.4 – Powrót na rynek pracy osób sprawujących opiekę nad dziećmi w wieku do lat 3 - numer umowy RPLB.06.04.00-08-0003/20-00 - nazwa projektu: „Utworzenie żłobka w Kłodawie”*



**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzającym dane osobowe jest Żłobek Gminny w Kłodawie z siedzibą w Kłodawie przy ul. Wojcieszyckiej 7, reprezentowany przez Dyrektora.

2. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji kandydatów do żłobka (zgodnie z zapisami ustawy z 04.02.2011r. o opiece nad dziećmi do lat 2 oraz postanowieniami Statutu Żłobka Gminnego w Kłodawie).

3. Odbiorcami podanych danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.

4. Podane dane osobowe przetwarzane będą do zakończenia procesu rekrutacji, a w przypadku kandydatów przyjętych – do czasu zakończenia przez dziecko pobytu w żłobku.

5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora. 8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.

9. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@zlobek.klodawa.pl bądź listowny (na w/w adres żłobka).