|  |  |
| --- | --- |
| **Data zgłoszenia** |  |
| **Godzina zgłoszenia** |  |
| **Podpis przyjmującego** |  |

*(wypełnia osoba przyjmująca kartę zgłoszenia)*

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO SAMORZĄDOWEGO ŻŁOBKA**

**W GMINIE GRYBÓW**

**na rok szkolny 2025/2026**

*(Kartę należy wypełnić drukowanymi literami)*

1. **Dane osobowe dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imiona i nazwisko dziecka** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres zameldowania** **(**jeśli jest inny niż zamieszkania) |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Obywatelstwo** |  |

1. **Dane osobowe rodziców/ opiekunów prawnych\* dziecka:**

*\*odpowiednie zaznaczyć*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dane matki/opiekunki prawnej** |
| **Imiona i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa i adres zakładu pracy/ uczelni** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dane ojca/opiekuna prawnego** |
| **Imiona i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa i adres zakładu pracy/ uczelni** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Informacja o rodzeństwie dziecka dotycząca liczby i wieku:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Dane o stanie zdrowia, diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka oraz dodatkowe uwagi:**

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

1. **Pobyt dziecka w żłobku:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Deklarowane godziny pobytu dziecka** **w żłobku** | **Od godz. ……….. do godz………….** |
| **Rodzaj posiłków, z których dziecko będzie korzystało\****\*odpowiednie zaznaczyć* | **□ Śniadanie****□ Obiad****□ Podwieczorek** |
| **Rodzaj diety dziecka\****\*odpowiednie zaznaczyć* | **□ Ogólna (zbilansowana)****□ Hipoalergiczna (rodzaj) …………………...............****□ Inna (rodzaj) ……………………………………….** |

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów pierwszeństwa określonych w Statucie Żłobka:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Tak** | **Nie** | **Dokument potwierdzający** | **Ilość punktów**(wypełnia Komisja Rekrutacyjna) |
| **1.** | **Niepełnosprawność kandydata** |  |  |  |  |
| **2.** | **Wielodzietność rodziny dziecka (co najmniej trójka małoletnich dzieci)** |  |  |  |  |
| **3.** | **Dziecko objęte pieczą zastępczą** |  |  |  |  |
| **4.** | **Rodzice/ prawni opiekunowie pracują zawodowo lub uczą się w systemie dziennym** |  |  |  |  |
| **5.** | **Rodzeństwo uczęszcza do żłobka** |  |  |  |  |

1. **Oświadczenie wnioskodawcy:**
* Oświadczam, że przedstawione w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
* Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji dzieci do Samorządowego Żłobka w Gminie Grybów na rok szkolny 2025/26.
* Oświadczam, że niezwłocznie zawiadomię Dyrektora Samorządowego Żłobka w Gminie Grybów o zmianie danych zawartych w Karcie zgłoszenia.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla celów związanych z rekrutacją do Żłobka zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.)

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

*miejscowość i data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego*

1. **Decyzja Komisji Rekrutacyjnej o przyjęciu dziecka do Samorządowego Żłobka w Gminie Grybów:**

*(wypełnia Komisja Rekrutacyjna)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba uzyskanych punktów:** |  |
| **Dziecko zostało zakwalifikowane do Żłobka od dnia:** |  |
| **Dziecko nie zostało przyjęte z powodu:** |  |

Florynka, dnia **…………………… ……………………………………….**

 **……………………………………….**

 **……………………………………….**

(podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej)

 **………………………………………**

*(podpis Dyrektora Żłobka)*

ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW DZIECKA

W przypadku przyjęcia dziecka do Samorządowego Żłobka w Gminie Grybów zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania postanowień Statutu Żłobka, Regulaminu Organizacyjnego Żłobka,
2. Podawania do wiadomości Żłobka wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach,
3. Regularnego uiszczania opłat za Żłobek w wyznaczonym terminie,
4. Przyprowadzania i odbierania dziecka ze Żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą, do tego upoważnioną,
5. Przyprowadzania do Żłobka **zdrowego** dziecka,
6. Uczestniczenia w zebraniach Rodziców.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym.

Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie niniejszej karty zgłoszenia dziecka nie jest równoznaczne z przyjęciem mojego dziecka do Żłobka.

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

*miejscowość i data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących Państwu prawach z tym związanych:

1. Administratorem pozyskiwanych danych osobowych jest Samorządowy Żłobek w Gminie Grybów reprezentowany przez Dyrektora, adres siedziby: 33-332 Florynka 476.
2. Z administratorem – Dyrektorem Żłobka można się skontaktować za pomocą: elektronicznie email: zlobek@gminagrybow.pl, pisemnie na adres siedziby administratora.
3. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z inspektorem ochrony danych – p. Anna Tokarz, kontakt email: iod.gcuw@gminarybow.pl; pisemnie na podany w pkt 1 adres, telefonicznie: 604 49 95 49.
4. Dane osobowe kandydatów / dzieci oraz rodziców lub opiekunów prawnych będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki na podstawie art.6 ust.1 lit c RODO w związku z ustawą z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi do lat 3, oraz w celu realizacji przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych świadczenia „aktywnie w żłobku”, o którym mowa w ustawie z dnia 15 maja
 2024 r. o wspieraniu rodziców w aktywności zawodowej oraz w wychowaniu dziecka – „Aktywny rodzic” .
5. Dane będą przechowywane przez okres wskazany w przepisach prawa o archiwizacji.
6. Dane osobowe zawarte we wniosku rekrutacyjnym mogą zostać przekazane podmiotom lub organom publicznym uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
7. Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata – dziecka przysługuje prawo dostępu do danych osobowych dotyczących ich oraz dziecka, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji.
8. Rodzicom lub opiekunom prawnym przysługuje prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.
9. Administrator nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.
10. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, oraz nie będą tworzone żadne profile.
11. Jeśli stwierdzą Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych lub dziecka narusza RODO, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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

*miejscowość i data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego*