

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
na rok szkolny 2024/2025

ŻŁOBEK SAMORZĄDOWY W OZIMKU UL. KSIĘDZA KAŁUŻY 15

FILIA ŻŁOBKA SAMORZĄDOWEGO W OZIMKU

Data i podpis osoby przyjmującej

| 1. Dane dotyczące dziecka zgodnie z Art. 3a ustawy z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3: | |
|---|--|
| Nazwisko i imię | |
| Data urodzenia | |
| Nr PESEL (w przypadku braku nr PESEL-seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) | |
| Adres zamieszkania dziecka; Kod pocztowy | |
| Obywatelstwo | |

| 2. Dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych dziecka zgodnie z Art. 3a ustawy z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 : | |
|--|--|
| Matka/opiekunka prawna dziecka | |
| Nazwisko i imię | |
| Data urodzenia | |
| Nr PESEL (w przypadku braku nr PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) | |
| Adres zamieszkania; Kod pocztowy | |
| Obywatelstwo | |
| telefon | |
| adres e-mail | |
| Ojciec /opiekun prawny dziecka | |
| Nazwisko i imię | |
| Data urodzenia | |
| Nr PESEL (w przypadku braku nr PESEL-seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość). | |
| Adres zamieszkania; Kod pocztowy | |
| Obywatelstwo | |
| telefon | |
| adres e-mail | |

| 3. Kryteria naboru określone przez RADĘ MIEJSKĄ w OZIMKU | | | |
|--|---|-----|-----|
| | | TAK | NIE |
| 1. | Dzieci rodziców/opiekunów prawnych : | | |
| | - pracujących, _____ | | |
| | - uczących się w systemie dziennym. | | |
| 2. | Dzieci rodziców/opiekunów prawnych samotnie je | | |
| | wychowujących, spełniających jeden z warunków : | | |
| | - pracujących; _____ | | |
| | - uczących się w systemie dziennym | | |
| 3. | Dzieci posiadające orzeczenie o niepełnosprawności | | |
| 4. | Dzieci rodziców /opiekunów prawnych wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności. | | |
| 5. | Dzieci z rodzin wielodzietnych (troje lub więcej).. | | |

| 4. Dodatkowe informacje : | |
|--|-----------------|
| Planowany czas pobytu dziecka w placówce (godziny) | oddo..... |
| Rodzaj diety | |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Miejsce pracy matki/opiekuna prawnego | |
| Miejsce pracy ojca/opiekuna prawnego | |
| Miejsce nauki matki/opiekuna prawnego | |
| Miejsce nauki matki/opiekuna prawnego | |
| Liczba i wiek rodzeństwa | |

| 5. Termin przyjęcia do placówki. |
|-------------------------------------|
| Od dnia (dzień, miesiąc, rok) _____ |

| 6. Oświadczenie wnioskodawcy |
|------------------------------|
|------------------------------|

1. Zobowiązuję się do:

- Przestrzegania postanowień Statutu Żłobka;
- Regularnego uiszczania opłat za korzystanie ze świadczeń Żłobka w wyznaczonym terminie;
- Przeprowadzania i odbierania dziecka z Żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do jego odbioru;
- Przeprowadzania do Żłobka tylko zdrowego dziecka;
- Uczestnictwa w zebraniach rodziców.

2. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

3. Jednocześnie potwierdzam, iż zapoznałem/am się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku.

ZŁOŻENIE KARTY ZGŁOSZENIA NIE JEST JEDNOZNACZNE Z PRZYJĘCIEM DZIECKA DO ŻŁOBKA.

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

Załączniki do wniosku:

Załącznik Nr 1 – Oświadczenie dotyczące spełnienia kryteriów przyjęcia dziecka do Żłobka, określonych przez Radę Miejską Gminy.

Załącznik Nr2 - Informacja o rodzaju niepełnosprawności (jeżeli dotyczy – tylko w przypadku niepełnosprawności dziecka).

Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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 Rozporządzeniem.

1. Administratorem danych jest Żłobek Samorządowy w Ozimku, ul. księdza Kałuży 15, 46-040 Ozimek.
2. Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email: info@zso.ozimek.pl , telefonicznie pod numerem 77 4651 355, lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez telefon komórkowy 668 620 696.
4. Celem zbierania danych osobowych jest przeprowadzenie naboru do Żłobka, funkcjonującego na podstawie Statutu nadanego przez Radę Miejską w Ozimku, uchwałą nr Nr VII/29/19 z dnia 25 marca 2019r. w sprawie ustalenia statutu Żłobka Samorządowego w Ozimku, ze zmianami.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (Artykuł 6 ust. 1 pkt c), 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)).
6. Dane mogą zostać udostępnione podmiotom przetwarzającym dane na zlecenie Administratora. Dane osobowe mogą również zostać udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt prowadzonym przez Administratora.
9. Mam prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
11. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, wynikające z art. 3a. 1, art. 11 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3. Niepodanie danych, uniemożliwi przyjęcie powyższej karty zgłoszenia.
12. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

1. Dziecko z rodzin wielodzietnej (za rodziny wielodzietne uważa się rodziny mające troje i więcej dzieci).

.....
(czytelny podpis rodziców)

2. Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, którym Żłobek może zapewnić prawidłowe warunki do opieki, rozwoju i bezpieczeństwa.

.....
(czytelny podpis rodziców)

3. Dziecko jest wychowywane przez samotnego rodzica/opiekuna prawnego pracującego, uczącego się lub studiującego w systemie dziennym.

.....
(czytelny podpis rodziców)

4. Dziecko wychowywane przez obojga pracujących rodziców/opiekunów prawnych pracujących, uczących się lub studiujących w systemie dziennym.

.....
(czytelny podpis rodziców)

5. Rodzeństwo dziecka uczęszcza do Żłobka.

.....
(czytelny podpis rodziców)

Ja niżej podpisany, oświadczam, iż spełniam powyższe kryteria:

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodziców)