**WNIOSEK- KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**Proszę o przyjęcie dziecka do Żłobka nr 1 w Strzegomiu**

|  |
| --- |
| 1. **DANE DZIECKA**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania:** |
| **Ulica** |  |
| **Nr domu** |  |
| **Nr lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Miejscowość** |  |

|  |
| --- |
| 1. **DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA**
 |

|  |
| --- |
| **Dane Matki/Prawnej Opiekunki Dziecka** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Jeśli nie nadano nr PESEL-proszę wpisać datę urodzenia\*\*** |  |
| **Adres zamieszkania:** |
| **Ulica** |  |
| **Nr domu** |  |
| **Nr lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Telefon kontaktowy\*\*\*** |  |
| **Adres e-mail\*\*\*** |  |

|  |
| --- |
| **Dane Ojca/Prawnego Opiekuna Dziecka** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Jeśli nie nadano nr PESEL-proszę wpisać datę urodzenia\*\*** |  |
| **Adres zamieszkania:** |
| **Ulica** |  |
| **Nr domu** |  |
| **Nr lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Telefon kontaktowy\*\*\*** |  |
| **Adres e-mail\*\*\*** |  |

|  |
| --- |
| **III. KRYTERIA NABORU** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** |
| Rodzice/opiekunowie prawni zamieszkują w Gminie Strzegom lubRodzic/opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko zamieszkuje w Gminie Strzegom |  |  |
| Wielodzietność rodziny*Wymagane oświadczenie o wielodzietności rodziny* |  |  |
| Niepełnosprawność dziecka*Wymagana kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności (oryginał do wglądu)* |  |  |
| Rodzic/opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko jest zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy lub uczy się w systemie dziennym*Wymagane oświadczenie* |  |  |
| Oboje rodzice opiekunowie prawni pracują zawodowo w pełnym wymiarze czasu pracy lub uczą się w systemie dziennym*Wymagane oświadczenie* |  |  |
| Rodzeństwo kandydata uczęszcza obecnie do Żłobka nr 1 *Wymagane oświadczenie* |  |  |

|  |
| --- |
| **IV. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
|  | **TAK** | **NIE** |
| Niepełnosprawność dziecka |  |  |
| Stopień niepełnosprawności |  |

|  |
| --- |
| **V. ZAŁĄCZNIKI**\* |

🞎 Oświadczenie o zatrudnieniu/ pobieraniu nauki w trybie dziennym przez rodziców lub opiekunów
 prawnych dziecka.

🞎 Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka

🞎 Orzeczenia o niepełnosprawności dziecka - Oryginał do wglądu

🞎 Oświadczenie o wielodzietności rodziny.

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA**
 |

**Oświadczam, iż dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

 ………………………………………

 (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka jest: **Żłobek nr 1 w Strzegomiu, ul. Kościuszki 51, 58-150 Strzegom**, reprezentowany przez **dyrektora placówki**.
2. Przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana oraz Pani/ Pana dziecka odbywa się w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, w celu zapisu dziecka do żłobka.
3. Podstawą prawną zbierania Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka danych osobowych jest:

**art. 6 ust. 1 lit c) RODO**, tj.: obowiązek prawny ciążący na administratorze wynikający w szczególności z przepisów: **Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (tj. Dz.U. z 2019r. poz. 409z późn. zm.)**; **ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ( Dz.U. z 2019r. poz. 506), Zarządzenie Burmistrza Strzegomia nr …/21 w sprawie rekrutacji do żłobka**

**art. 6 ust. 1 lit b) RODO**, tj.: niezbędność do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;

**art. 6 ust. 1 lit e) RODO**, tj.: niezbędność do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;

 **art. 6 ust. 1 lit. a) RODO**, tj.: wyrażona przez Panią/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu.

1. Dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie na podstawie przepisów prawa.
2. Zgodnie z zasadami określonymi w przepisach RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora: dostępu do treści swoich danych osobowych, sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, przenoszenia swoich danych osobowych, a ponadto, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie. Zakres przysługujących praw zależy od przesłanek prawnych uprawniających do przetwarzania danych.
3. W stosunku do danych osobowych, które są nieobowiązkowe, a które zostały przez Panią/Pana podane na podstawie zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.
4. Dane osobowe Pani/Pana i Pani/Pana dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym dane będą profilowane .
5. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych –mail: iod@efect-szkolenia.pl

………………………………………

 (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

**Objaśnienia:**

**\*** zaznaczyć „X” właściwy

**\*\*** podać w przypadku gdy nie nadano nr PESEL

**\*\*\*** podać w przypadku posiadania

\*\*\*\* zaznaczyć „X” właściwe pole

|  |
| --- |
| **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU (wypełnia placówka)** |
| **Data przyjęcia** |  |
| **Godzina przyjęcia** |  |
| **Podpis przyjmującego** |  |