

Nr wniosku	
Data i godzina złożenia	

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA

(dotyczy dzieci uprawnionych do uczęszczania do żłobka)

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczanie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 ze zmianami).

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imiona:*		Nazwisko:*	
PESEL*			
Data urodzenia*	dzień	miesiąc	rok
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:			

DANE ADRESOWE DZIECKA

Adres zamieszkania			
Województwo*		Ulica	
Powiat*		Nr budynku*	Nr lokalu
Gmina*		Kod pocztowy*	
Miejscowość*		Poczta*	

DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Stopień pokrewieństwa		
Imię i nazwisko*		
PESEL*		
Miejsce pracy*		
Telefon		
Adres e-mail		
Miejsce pracy*		
Samotny rodzic	Tak / Nie	Tak / Nie
Adres zamieszkania		
Kraj*	Polska	Polska
Województwo*		

Powiat*		
Gmina*		
Miejscowość*		
Ulica		
Nr budynku*		
Nr lokalu		
Kod pocztowy*		
Poczta*		

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. wskazania bądź przeciwwskazania medyczne, dieta; informacje o rozwoju psychofizycznym dziecka) – proszę krótko opisać

.....

.....

.....

KRYTERIA PRZYJĘCIA

Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu dziecka do żłobka. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

Podstawowe	
Wielodzietność rodziny dziecka(3 i więcej dzieci)	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
Niepełnosprawność dziecka lub niepełnosprawność rodzeństwa dziecka	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi

Niepełnosprawność jednego z rodziców/opiekunów prawnych dziecka lub niepełnosprawność obojga rodziców/opiekunów prawnych	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
Oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują, samotnie wychowujący rodzic pracuje, jeden z rodziców pracuje	oboje rodzice pracują / samotnie wychowujący rodzic pracuje / jeden rodzic pracuje / Odmawiam odpowiedzi
Rodzeństwo dziecka uczęszcza do żłobka	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
Deklarowany czas pobytu dziecka w żłobku	8 i więcej godzin / od 5 do 8 godzin / poniżej 5 godzin / Odmawiam odpowiedzi

Automatyczne	
Dziecko mieszka na terenie gminy prowadzącej nabór	

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do żłobka będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług tego żłobka w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w żłobku.

podpis matki/opiekunki prawnej

..... , dnia

podpis ojca/opiekuna prawnego

..... , dnia

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję,:

CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Pani/Pana dane oraz dane dzieci/podopiecznych będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji dziecka do Żłobka w Wielichowie, na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.
ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH	W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych dzieci w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Infolinia: 606-950-000
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie ujętym przepisami prawa.

POTWIERDZENIA DLA WNIOSKODAWCY

1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku

Wniosek został przyjęty dnia _____

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika:

2. Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez dziecko kryteriów rekrutacyjnych

Dokumenty zostały przyjęte dnia _____ w liczbie _____ kompletów

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika: