

Nr kolejny wniosku	
Data przyjęcia wniosku	

## KARTA ZGŁOSZENIA – WNIOSEK

### o przyjęcie dziecka do Żłobka Gminnego „Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu

**I. DANE DZIECKA:**

Imię i nazwisko dziecka														
Data urodzenia dziecka				Nr PESEL dziecka										
Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności?	TAK/NIE	jeżeli tak, to jakim:												

**II. DANE MATKI:****III. DANE OJCA:**

Imię i nazwisko														Imię i nazwisko																	
Nr PESEL															Nr PESEL																
<i>W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL – proszę wpisać datę urodzenia</i>																															
Data urodzenia	wypełnić, gdy nie nadano numeru PESEL →															Data urodzenia	wypełnić, gdy nie nadano numeru PESEL →														
Adres poczty elektronicznej														Adres poczty elektronicznej																	
Numer telefonu														Numer telefonu																	

**IV. RODZEŃSTWO DZIECKA:**

Liczba rodzeństwa dziecka		Wiek rodzeństwa dziecka	(proszę podać po przecinku)
---------------------------	--	-------------------------	-----------------------------

**V. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA RODZICÓW I DZIECKA:**

Województwo				Ulica			
Powiat				Nr domu		Nr lokalu	
Gmina				Kod pocztowy			
Miejscowość							

**VI. MIEJSCE PRACY RODZICÓW/MIEJSCE POBIERANIA NAUKI W SZKOLE LUB SZKOLE WYŻSZEJ:**

	Matka dziecka	Ojciec dziecka
Miejsce pracy <i>nazwa pracodawcy, adres</i>		
Miejsce pobierania nauki <i>nazwa i adres szkoły/uczelni</i>		

**VII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Oświadczenia, orzeczenia lub zaświadczenia, na podstawie których dzieci są przyjmowane do żłobka w pierwszej kolejności (z uwzględnieniem postanowień § 7 pkt 2 Statutu Żłobka).<sup>1</sup>

przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „X”

Lp.	Treść	Forma poświadczenia	X
1.	Rodzic dziecka jest osobą pozostającą bez zatrudnienia i sprawuje opiekę nad dzieckiem w wieku do lat 3	Oświadczenie lub zaświadczenie z PUP	
2.	Rodzic dziecka jest osobą powracającą na rynek pracy po urlopie macierzyńskim/rodzicielskim sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3	Oświadczenie lub zaświadczenie pracodawcy o urlopie macierzyńskim/rodzicielskim	
3.	Rodzic dziecka jest osobą powracającą na rynek pracy po urlopie wychowawczym sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3	Oświadczenie lub zaświadczenie pracodawcy o urlopie wychowawczym	
4.	Rodzina dziecka jest wielodzietna (3 i więcej dzieci w wieku do ukończenia 18 roku życia)	Oświadczenie	
5.	Dziecko jest niepełnosprawne	Orzeczenie o niepełnosprawności	

2. Oświadczenia, orzeczenia lub zaświadczenia o dodatkowych kryteriach, mających wpływ na proces rekrutacji dzieci do żłobka.

przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „X”

Lp.	Treść	Forma poświadczenia	X
1.	Rodzic dziecka lub opiekun prawny dziecka jest osobą niepełnosprawną	Orzeczenie o niepełnosprawności	
2.	Rodzic dziecka lub opiekun prawny wychowujący dziecko jest osobą samotną	Oświadczenie	
3.	Rodzic lub opiekun prawny dziecka jest osobą młodą tj. w wieku poniżej 25 roku życia	Wynika z danych osobowych podanych we wniosku	
4.	Dochód nieprzekraczający 150% właściwego kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie <sup>2</sup>	Zaświadczenie o pobieraniu zasiłku	

**UWAGA: odpowiednie oświadczenia, orzeczenia lub zaświadczenia, wynikające z postawienia znaku „X” w tabelach powyżej, należy dołączyć do wniosku**

- Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.*
- Przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem mojego dziecka z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka.*
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.*

Podpis matki	Podpis ojca

Liczba załączników: .....

<sup>1</sup> § 7. 2. Statutu Żłobka: „Żłobek w pierwszej kolejności świadczy usługi na rzecz dzieci, których rodzice lub opiekunowie prawni zamieszkują na terenie Gminy Legnickie Pole.”

<sup>2</sup> O którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1507 z późn. zm.)

Załącznik nr 1  
do KARTY ZGŁOSZENIA - WNIOSKU  
o przyjęcie dziecka do Żłobka Gminnego  
„Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu

---

.....  
*Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek*

.....  
*Imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*Adres zamieszkania cd.*

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że na dzień składania wniosku jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia  
i sprawuję opiekę nad swoim dzieckiem w wieku do lat 3.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis*

Załącznik nr 2  
do KARTY ZGŁOSZENIA - WNIOSKU  
o przyjęcie dziecka do Żłobka Gminnego  
„Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu

---

.....  
*Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek*

.....  
*Imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*Adres zamieszkania cd.*

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że na dzień składania wniosku jestem osobą powracającą na rynek pracy  
po urlopie macierzyńskim\*/rodzicielskim\* sprawowania opieki  
nad swoim dzieckiem w wieku do lat 3.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis*

---

\* ) niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3  
do KARTY ZGŁOSZENIA - WNIOSKU  
o przyjęcie dziecka do Żłobka Gminnego  
„Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu

---

.....  
*Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek*

.....  
*Imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*Adres zamieszkania cd.*

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że na dzień składania wniosku jestem osobą powracającą  
na rynek pracy po urlopie wychowawczym sprawowania opieki  
nad swoim dzieckiem w wieku do lat 3.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis*

Załącznik nr 4  
do KARTY ZGŁOSZENIA - WNIOSKU  
o przyjęcie dziecka do Żłobka Gminnego  
„Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu

---

.....  
*Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek*

.....  
*Imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*Adres zamieszkania cd.*

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że na dzień składania wniosku moja rodzina spełnia kryterium wielodzietności, co oznacza rodzinę, w której wychowuje się troje i więcej dzieci w wieku do ukończenia 18 roku życia.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis*

Załącznik nr 5  
do KARTY ZGŁOSZENIA - WNIOSKU  
o przyjęcie dziecka do Żłobka Gminnego  
„Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu

---

.....  
*Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek*

.....  
*Imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*Adres zamieszkania cd.*

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że na dzień składania wniosku jestem osobą samotną i sprawuję opiekę nad swoim dzieckiem w wieku do lat 3.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis*

**Dotyczy dziecka**  
uczęszczającego do Żłobka Gminnego  
„Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu

.....  
*Imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*Adres zamieszkania cd.*

### **POTWIERDZENIE WOLI DALSZEGO KORZYSTANIA Z USŁUG ŻŁOBKA**

Niniejszym potwierdzam wolę dalszego korzystania z usług  
Żłobka Gminnego „Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu, do którego uczęszcza moje dziecko:

Imię i nazwisko dziecka												
Nr PESEL dziecka												

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis*



**Informacja Żłobka Gminnego „Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu  
dotycząca przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji do żłobka**

1. Administratorem danych osobowych jest Żłobek Gminny „Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu – adres do korespondencji ul. Kossak-Szczuckiej 3, 59-241 Legnickie Pole – reprezentowany przez Dyrektora
2. Żłobek przetwarzając dane osobowe realizuje wszystkie obowiązki i wymagania wynikające z 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1, dalej jako RODO).
3. W Żłobku został powołany Inspektor Danych Osobowych z którym możecie się Państwo skontaktować listownie na adres Żłobka z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych Osobowych lub mailowo **iod@centrumbip.pl**
4. Cel przetwarzania danych osobowych:
  - a. rekrutacja dzieci do żłobka.
  - b. wykonanie ciążących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających z art. 3a ust 2 ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 326 z późn. zm.) oraz wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych w zakresie rekrutacji i zapewnienia dziecku prawidłowej opieki
5. Podstawa prawna przetwarzania:
  - a. art. 3a ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 w zw. z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
6. Czas przetwarzania danych osobowych: dane osobowe będą przetwarzane przez czas rekrutacji a po jej zakończeniu:
  - a. w przypadku dzieci, które zostały przyjęte do żłobka przez okres ich uczęszczania do żłobka;
  - b. w przypadku dzieci, które nie zostały przyjęte do żłobka przez okres roku od zakończenia procesu rekrutacji.
7. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie powyższych przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.
8. Mają Państwo prawo do:
  - a. żądania dostępu do swoich danych osobowych (art.15 RODO);
  - b. sprostowania i uzupełnienia danych osobowych, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym (art.16 RODO);
  - c. usunięcia danych przetwarzanych, ograniczenia przetwarzania danych osobowych (art.17 i art. 18 RODO);
  - d. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza RODO (art. 77 RODO).
9. Odbiorcą danych osobowych mogą być:
  - Wójt gminy Legnickie Pole, Urząd Gminy – ul. Kiliana Ignacego Dientzenhofera 1, 59-241 Legnickie Pole;
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Zapoznałem/łam się

.....  
(data i podpis)

Załącznik do uchwały Nr XXIII.192.2021  
Rady Gminy Legnickie Pole  
z dnia 28 stycznia 2021 r.

### Wniosek o częściowe zwolnienie od ponoszenia opłat za pobyt dziecka w Żłobku Gminnym

#### 1. Dane wnioskodawcy (rodzica/opiekuna prawnego):

Imię i nazwisko		
Adres	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	ul./nr	

#### 2. Dane dziecka, którego zwolnienie dotyczy:

Imię i nazwisko		
Adres	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	ul./nr	

#### 3. Wnoszę o udzielenie zwolnienia z opłaty za pobyt dziecka w Żłobku Gminnym:

L.p.	Tytuł zwolnienia od opłaty za pobyt dziecka w Żłobku Gminnym	Wysokość zwolnienia	Właściwe zaznaczyć (X)
1.	dziecko oraz jego rodzic/opiekun prawny mają miejsce zamieszkania na terenie Gminy Legnickie Pole	50% opłaty za pobyt dziecka, o której mowa w § 1 pkt 1 uchwały	
2.	drugie i każde kolejne dziecko tego samego rodzica/opiekuna prawnego oraz rodzic/opiekun prawny drugiego i kolejnego dziecka mają miejsce zamieszkania na terenie Gminy Legnickie Pole	25% opłaty za pobyt dziecka wyliczonej na podstawie zastosowania § 2 ust. 1 pkt 1 uchwały	
3.	drugie i każde kolejne dziecko tego samego rodzica/opiekuna prawnego oraz rodzic/opiekun prawny drugiego i kolejnego dziecka mają miejsce zamieszkania poza terenem Gminy Legnickie Pole	25% opłaty za pobyt dziecka, o której mowa w § 1 pkt 1 uchwały	

#### 4. Załączniki do wniosku:

L.p.	Załącznik	Właściwe zaznaczyć (X)
1.	zaświadczenie o zameldowaniu na pobyt stały bądź czasowy dziecka i jego rodzica/opiekuna prawnego	
2.	umowa kupna/sprzedaży w formie aktu notarialnego, potwierdzająca tytuł prawny do korzystania z mieszkania lub domu przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka	
3.	umowa najmu, umowa użyczenia potwierdzająca tytuł prawny do korzystania z mieszkania lub domu przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka	
4.	inne (wymienić)	

Oświadczam, że w przypadku ustania okoliczności stanowiących podstawę częściowego zwolnienia z opłaty za pobyt dziecka w Żłobku Gminnym, niezwłocznie powiadomię o tym fakcie Dyrektora Żłobka, w celu naliczenia opłaty w pełnej wysokości.

Legnickie Pole, dnia .....

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

### Karta informacyjna o dziecku

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
Alergie (wymienić szczegółowo znane zagrożenia w kategorii: pokarmy, zwierzęta, rośliny, inne)	
Stale choroby dziecka (wymienić)	
Wady wrodzone dziecka (wymienić)	
Czy dziecko jest pod opieką lekarza specjalisty (tak/nie)	
Czy są zalecenia lekarzy, o które powinniśmy zadbać w czasie pobytu dziecka w Żłobku	
Przebyte choroby zakaźne	
Jak dziecko reaguje w razie wysokiej temperatury organizmu (np. drgawki, inne – wymienić, opisać)	
Czy dziecko miało utraty przytomności; jeśli tak to jak często i z jakiego powodu	
Czy dziecko boi się lub nie lubi jakiś szczególnych sytuacji (np. dźwięków, zwierząt, balonów, dużych maskotek, inne)	
Inne ważne informacje na temat dziecka, o których powinniśmy wiedzieć	
Czy dziecko lubi jak się do niego zwraca w jakiś określony sposób	

Czy dziecko używa smoczka (tak/nie)	
Które z określeń najbardziej pasuje do dziecka (właściwe podkreślić)	Spokojny, powolny, małomówny, ruchliwy, żywe srebro, gaduła, indywidualista, wszystko robi po swojemu, zrównowazony, wrażliwy, nieśmiały, inne (wymienić)
Czy dziecka ma trudności w rozstawianiu się z mamą i tatą (tak/nie)	
Jak zachowuje się w obecności innych dzieci? Czy lubi uczestniczyć w zabawach z grupą?	
Co najbardziej dziecko lubi robić w domu? Jakimi zabawkami lubi się bawić?	
Określenie stopnia samodzielności dziecka (właściwe podkreślić)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ubieranie się: samodzielne; z niewielką pomocą osoby dorosłej; nie potrafi się ubrać;</li> <li>• spożywanie posiłków: samodzielne; wymaga niewielkiej pomocy; trzeba je karmić;</li> <li>• potrzeby fizjologiczne: samodzielnie; zgłasza potrzebę, ale wymaga pomocy; trzeba je pilnować, bo zapomina;</li> <li>• nosi pampersa: tylko do spania; całodobowo;</li> <li>• w jaki sposób zasypia: zasypia bez kłopotów, zasypia z trudnością; nie śpi w dzień; jest usypiane (jak?)</li> </ul>

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/rodziców)

**I. Zgody Rodzica/Opiekuna prawnego .....**  
**(imię i nazwisko dziecka)**

Wyrażam zgodę:

TAK/NIE

na umieszczenie moich danych kontaktowych (imię i nazwisko, numer telefonu, adres, miejsce zamieszkania, zameldowania, miejsce pracy) w telefonach służbowych oraz w dzienniku zajęć Żłobka Gminnego „Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu dla zapewnienia kontaktu opiekuna i dyrektora z rodzicami oraz dla potrzeb organizacyjno-formalnych	
na fotografowanie mojego dziecka w czasie sesji zdjęciowych organizowanych na terenie Żłobka Gminnego „Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu	
na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas realizacji zajęć i uroczystości odbywających się w Żłobku Gminnym „Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu na stronie internetowej i Facebook Żłobka oraz na stronie internetowej oraz Facebook Gminy Legnickie Pole	

.....  
(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

**II. Oświadczenia Rodzica/Opiekuna prawnego .....**  
**(imię i nazwisko dziecka)**

Oświadczam, że:

TAK/NIE

moje dziecko zostało zaszczepione zgodnie z kalendarzem szczepień adekwatnie do jego wieku	
przyjmuję do wiadomości, iż administratorem moich danych jest Żłobek Gminny „Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu	
zapoznałam/łem się z „Informacją o przetwarzaniu danych osobowych”, która stanowi załącznik do niniejszego dokumentu	
zostałem poinformowany, iż podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści tych danych, ich poprawienia oraz żądania ich usunięcia jak również wycofania powyższej zgody	

.....  
(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

**III. Upoważnienia Rodzica/Opiekuna prawnego .....  
(imię i nazwisko dziecka)**

Ja/ My .....  
(imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekuna prawnego)

niniejszym upoważniamy (upoważniam) wymienione poniżej osoby do odbioru naszego (mojego) dziecka z Żłobka „Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu, a także do informowania o sytuacjach kryzysowych z nim/nimi związanych. Niniejsze upoważnienie jest ważne\*, jednorazowo/codziennie/przez okres .....(np. do czasu pisemnego odwołania).

\*(niepotrzebne skreślić, w przypadku upoważnienia okresowego należy wskazać okres upoważnienia)

Informacje na temat osób upoważnianych (podanie danych jest dobrowolne natomiast niepodanie danych uniemożliwia odbiór dziecka przez inne osoby niż rodzice/opiekuni prawni).

Imię i nazwisko	PESEL	Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) w celu identyfikacji osób odbierających dziecko ze Żłobka  (czytelny podpis osoby upoważnionej)

.....  
(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)