

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										
W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL – proszę wpisać datę urodzenia																					
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. RODZENISTWO 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 nazwa pracodawcy, adres		
Miejsce pobierania nauki nazwa i adres szkoły/uczelni		

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).¹

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 ²	Zaświadczenie o pobieraniu zasiłku	

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

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

Podpis matki	Podpis ojca

Liczba załączników:

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

² 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.)

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, zrównoważony, wrażliwy, nieśmiały, inne (wymienić)
Czy dziecko ma trudności w rozstawaniu 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)	• ubieranie się: samodzielnie; z niewielką pomocą osoby dorosłej; nie potrafi się ubrać; • spożywanie posiłków: samodzielnie; wymaga niewielkiej pomocy; trzeba je karmić; • potrzeby fizjologiczne: samodzielnie; zgłasza potrzebę, ale wymaga pomocy; trzeba je pilnować, bo zapomina; • nosi pampersa: tylko do spania; całodobowo; • w jaki sposób zasypia: zasypia bez kłopotów, zasypia z trudnością; nie śpi w dzień; jest usypiane (jak?)

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

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

.....
(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.

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

.....
(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.

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

*) niepotrzebne skreślić

.....
(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.

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

.....
(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.

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

.....
(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.

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

I. Zgody Rodziców/Opiekunów prawnych
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę:

TAK/NIE

na wykonywanie czynności związanych z kontrolą czystości skóry głowy, paznokci, pomiarem temperatury, wzrostu oraz wagi ciała mojego dziecka w Żłobku Gminnym „Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu	
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 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;	

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

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

Wyrażam zgodę:

TAK/NIE

Na nieodpłatne przetwarzanie wizerunku mojego dziecka uczęszczającego do Żłobka Gminnego „Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu przez Urząd Gminy w Legnickim Polu, w celach związanych z promocją Gminy Legnickie Pole oraz działalności jednostek jej podległych. Zgoda obejmuje możliwość wykorzystania wizerunku dziecka w następujących formach: 1) publikacja w gazecie gminnej „Więści z Legnickiego Pola” (wersja papierowa oraz PDF na stronie Gminy); 2) publikacja na stronie internetowej Gminy Legnickie Pole; 3) publikacja w mediach społecznościowych prowadzonych przez Gminę (np. Facebook, Instagram); 4) umieszczanie zdjęć w materiałach promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych Gminy lub jednostek organizacyjnych; 5) publikacja zdjęć w ramach relacji z wydarzeń gminnych lub edukacyjnych. Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotów, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego dziecka. Oświadczam, że zgoda jest dobrowolna i może zostać przeze mnie wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.	
KLAUZULA INFORMACYJNA RODO dotycząca publikacji wizerunku 1. Administratorem danych osobowych dziecka oraz rodzica/opiekuna prawnego jest Urząd Gminy w Legnickim Polu, ul. Klasztorna 20, 59-241 Legnickie Pole; e-mail: sekretariat@legnickiepole.pl, tel. 76 85 82 810.	

2. W Urzędzie Gminy Legnickie Pole został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych. W razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem Państwa danych, można skontaktować się z nim pod adresem: iod@centrumbip.pl lub pisząc za adres Administratora z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych. 3. Dane osobowe dziecka w postaci wizerunku będą przetwarzane na podstawie dobrowolnej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) w celu realizacji działań promocyjnych Gminy Legnickie Pole oraz jej jednostek organizacyjnych, w tym publikacji zdjęć w materiałach wskazanych w zgodzie. 4. Odbiorcami danych mogą być podmioty współpracujące z Gminą przy tworzeniu, publikacji oraz druku materiałów promocyjnych, działające na podstawie upoważnienia lub umowy powierzenia. 5. Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu wskazanego powyżej oraz przez okres wymagany do wykazania zgodności z przepisami RODO. 6. Rodzic/opiekun ma prawo do: 1) wycofania zgody w dowolnym momencie, 2) żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, 3) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.	
---	--

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

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

II. Oświadczenia Rodziców/Opiekunów prawnych
(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/em się z „Informacją o przetwarzaniu danych osobowych”, która stanowi załącznik do niniejszego dokumentu;	
zostałam poinformowana/y, 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.	

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

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

Upoważnienia Rodziców/Opiekunów prawnych
(imię i nazwisko dziecka)

Ja/ My

(imię i nazwisko Rodziców/Opiekunów Prawnych)

niniejszym upoważniamy (upoważniam) wymienione poniżej osoby do odbioru naszego (mojego) dziecka ze Żłobka Gminnego „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 upoważnionych (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)

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

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

**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: art. 3a ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi z 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 prowadzenia 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 w Legnickim Polu, ul. Klasztorna 20, 59-241 Legnickie Pole.
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Zapoznałem/łam się

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

Zapoznałem/łam się

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