|  |  |
| --- | --- |
| **Data złożenia karty:** | **Numer karty:** |

**KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA**

**DO PUBLICZNEGO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W KOZIENICACH**

**NA ROK 2024/2025**

Wypełnioną kartę wraz z kompletem dokumentów należy złożyć w terminie

 od 02.05.2024r. do 10.06.2024r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Przyjęcie dziecka do żłobka**  | od dnia ………………………………………………………… |
| **Godziny pobytu dziecka w żłobku**  | od ……………………………. do ………………………… |

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**
 |
| **NAZWISKO** |  |
| **IMIĘ/IMIONA** |  |
| **DATA I MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **PESEL** |  |
| 1. **ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA**
 |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  |
| **ULICA**  |  | **NR DOMU/****NR LOKALU**  |  |
| **KOD POCZTOWY** |  | **POCZTA** |  |

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA**
 |
|  | **DANE MATKI/ OPIEKUNA PRAWNEGO** | **DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **NAZWISKO** |  |  |
| **IMIĘ/IMIONA** |  |  |
| **PESEL** |  |  |
| **Data urodzenia** |  |  |
| **Telefon****kontaktowy** |  |  |
| **Adres e-mail do kontaktu** |  |  |
| 1. **ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA**
 |
| **MIEJSCOWOŚĆ:** |  |
| **ULICA :** |  | **NR DOMU/****NR LOKALU**  |  |
| **KOD POCZTOWY** |  | **POCZTA** |  |
| 1. **DANE O ZATRUDNIENIU / POBIERANIU NAUKI**
 |
|  | **DANE MATKI/ OPIEKUNA PRAWNEGO** | **DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **NAZWA I ADRES ZAKŁADU PRACY** |  |  |
| **NAZWA I ADRES SZKOŁY** |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **DODATKOWE INFORMACJE, KTÓRE MOGĄ BYĆ ISTOTNE I WAŻNE PRZY SPRAWOWANIU OPIEKI NAD DZIECKIEM**
 |
| **(Stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności itp.)** |
| **DANE DOTYCZĄCE RODZINY-RODZINA: pełna/niepełna\* RODZEŃSTWO (podać imiona i rok urodzenia)** |

1. **KRYTERIA PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŻŁOBKA (wpisać X we właściwą kratkę)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria** | **TAK**  | **NIE** | **Wymagane** **załączniki** |
| 1. | Dziecko zamieszkałe na terenie Gminy Kozienice, którego przynajmniej jeden z rodziców/prawnych opiekunów rozlicza podatek dochodowy w US w Kozienicach ze wskazaniem adresu zamieszkania na terenie Gminy Kozienice lub jest zameldowany na pobyt stały na terenie Gminy Kozienice. |  |  | - oświadczenie rodziców dotyczące faktu zamieszkania dziecka na terenie Gminy Kozienice. |
| 2. | Dziecko obojga rodziców pracujących/ uczących się w systemie dziennym. W przypadku tego kryterium punktacja przyznawana jest każdemu z rodziców z osobna i jest sumowana. |  |  |  - zaświadczenia rodziców dotyczące zatrudnienia/naukilub- zaświadczenia z zakładu pracy/ szkoły |
| 3. | Dziecko pracujących/ uczących się w systemie dziennym matek lub ojców, którzy samotnie je wychowują. |  |  | - zaświadczenie matki lub ojca dotyczące zatrudnienia/nauki- oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka . |
| 4. | Dziecko wychowujące się w rodzinie zastępczej lub rodzinie objętej nadzorem kuratora. |  |  | - oświadczenie dotyczące faktu wychowywania się dziecka w rodzinie zastępczej lub objętej nadzorem kuratora. |
| 5. | Dziecko, którego wniosek dotyczy ma rodziców lub rodzeństwo z orzeczoną niepełnosprawnością |  |  | - zaświadczenie rodziców dotyczące orzeczonej niepełnosprawności |
| 6. | Dziecko z rodziny wielodzietnej ( 3 dzieci i więcej) |  |  | - oświadczenie rodziców dotyczące faktu pochodzenia dziecka z rodziny wielodzietnej |
| 7. | Dziecko, którego wniosek dotyczy brało udział w rekrutacji do żłobka w roku poprzednim i nie zostało przyjęte.  |  |  |  |
|  **DODATKOWE KRYTERIUM ( DLA CHĘTNYCH )** |
| 8. | Dochód brutto za rok poprzedni na osobę miesięcznie. |  |  | - dokument poświadczający dochód za rok poprzedni - PIT |

1. **DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM WYMAGANE DOKUMENTY (wpisać X we właściwą kratkę)**
* oświadczenie rodziców dotyczące faktu zamieszkania dziecka na terenie Gminy Kozienice
* zaświadczenie dotyczące zatrudnienia matki/ opiekuna prawnego\*
* zaświadczenie dotyczące zatrudnienia ojca/ opiekuna prawnego\*
* zaświadczenie dotyczące nauki matki/ opiekuna prawnego\*
* zaświadczenie dotyczące nauki ojca/ opiekuna prawnego\*
* oświadczenie matki/ojca o samotnym wychowywaniu dziecka
* oświadczenie dotyczące faktu wychowywania się dziecka w rodzinie zastępczej lub objętej nadzorem kuratora
* zaświadczenie rodziców dotyczące orzeczonej niepełnosprawności matki/ ojca/dziecka\*
* oświadczenie rodziców dotyczące faktu pochodzenia dziecka z rodziny wielodzietnej
* dokument poświadczający dochód za rok poprzedni matki/ opiekuna prawnego\*
* dokument poświadczający dochód za rok poprzedni ojca/ opiekuna prawnego\*
* inne dokumenty………………………………………………………………………………………………………………………………

**Komisja kwalifikacyjna zastrzega sobie prawo weryfikacji informacji zamieszczonych w oświadczeniach pod kątem zgodności ze stanem faktycznym.**

1. **OŚWIADCZENIA/ ZGODY RODZICÓW/ OPIEKUNÓW\* DZIECKA**
* oświadczam, że wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe i zgodnie ze stanem faktycznym
* oświadczam, że niezwłocznie poinformuję Dyrektora Żłobka o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia
* oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć przez żłobek i umieszczenie wizerunku dziecka na tablicach informacyjnych , a także na stronie internetowej żłobka
* wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej przez pielęgniarkę lub opiekunkę w nagłej sytuacji w przypadku braku możliwości kontaktu ( osobistego, telefonicznego)
* zobowiązuję się do terminowego uiszczania należnej ode mnie opłaty stałej oraz opłaty z tytułu kosztów żywienia dziecka w żłobku zgodnie ze Statutem Publicznego Żłobka Miejskiego w Kozienicach.

……………………………………………………… …….………….…………………………………………………

(Miejscowość, data) Podpisy rodziców / opiekunów prawnych

**X. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych oraz Państwa dzieci jest Publiczny Żłobek Miejski w Kozienicach z siedzibą pod adresem: 26-900 Kozienice, ul. Marii Skłodowskiej –Curie 3, reprezentowany przez p.o. Dyrektora. Podane informacje: Imię i nazwisko dziecka, zamieszkanie dziecka, data urodzenia dziecka, numer PESEL dziecka, imiona i nazwiska rodziców, numer PESEL rodziców, miejsce zamieszkania rodziców, numery telefonów rodziców, adresy poczty elektronicznej rodziców, dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, informację o liczbie i wieku rodzeństwa, informację o orzeczeniu niepełnosprawności dziecka, będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją oraz zakresie i w celu zapewnieniu dziecku prawidłowej opieki na podstawie art.3a ustawy z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3(Dz. U. z 2018 r. Poz. 603 tekst jednolity) oraz w celach rozliczeń i zawarcia umowy o świadczeniu usług.

Ewentualnie inne dobrowolnie podane dane będą przetwarzane na podstawie zgody rodziców/prawnych opiekunów w zakresie zapewnienia dziecku prawidłowej opieki, niniejszym wyrażamy zgodę na ich przetwarzanie.

Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach związanych z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z usług żłobka. Dane osobowe przetwarzane na podstawie zgody przetwarzane są nie dłużej niż do końca okresu w którym dziecko korzysta z usług żłobka, chyba że wcześniej zgoda zostanie cofnięta.

Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych będą przetwarzane do końca przedawnienia roszczeń związanych z nieprzyjęciem do żłobka nie będą one przetwarzane w innych celach.

…………………………………………………………………………………………………………………………………. ( data i podpis)

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

* cofnięcia zgody w zakresie danych, które są przetwarzane na podstawie zgody,
* dostępu do danych, w tym informacji o tym, jakie dane i w jakim celu są przetwarzane,
* sprostowania, zmiany, uaktualnienia danych,
* żądania usunięcia danych nie dotyczy danych przetwarzanych na podstawie Ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3)
* żądania ograniczenia przechowywanych danych,
* wniesienia skargi do organy nadzoru

Dane osobowe zawarte w zgłoszeniu i załącznikach przetwarzane będą zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr 2016/679 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)

1. **DECYZJA O KWALIFIKACJI:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………… ………………………………………………………

(Miejscowość, data) Podpis Dyrektora Żłobka

\***- niepotrzebne skreślić**