*Załącznik nr 2*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA W SZCZEKOCINACH**

**ŻŁOBEK W SZCZEKOCINACH**

42-445 SZCZEKOCINY, ul. Jana Pawła II 3

Tel. 781 328 000 , e-mail [zlobekszczek@gmail.com](mailto:zlobekszczek@gmail.com)

**I. Informacje ogólne:**

1. Imię i nazwisko dziecka: ………………………………………………………………..…...

2. Data urodzenia dziecka: ……………………………………………………………..………

3. PESEL dziecka: ………………………………………………………………………………

4. Adres zamieszkania dziecka: ………………………………………………………………...

5. Data rozpoczęcia uczęszczania dziecka do żłobka: ………………………………..………...

6. Numer telefonu kontaktowego:

Matka/opiekun prawny: ………………………………………………………………………...

Ojciec/opiekun prawny: ………………………………………………………………………...

7. Adres e-mail: …………………………………………………………………………………

8. Przewidywany dzienny czas pobytu dziecka od godz. ………..…… do godz. …………..

**II. Dane o rodzicach/prawnych opiekunach:**

1. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych oraz adres zamieszkania:

Matka/opiekun prawny: ………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………..

Ojciec/opiekun prawny: ……………………………………………………………………….………………………….…………………………………………………………………………………………………...

2. Miejsca pracy rodziców/prawnych opiekunów (nazwa zakładu, numer telefonu):

Matka/opiekun prawny: …………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………..

Ojciec/opiekun prawny: …………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………

**III. Kryteria naboru:**

1. Adres zamieszkania dziecka wraz z rodzicami lub rodzicem, potwierdzony oświadczeniem o miejscu zamieszkania załącznik nr 1 (pierwszeństwo mają osoby mieszkające na terenie Gminy Szczekociny).
2. W przypadku zgłoszenia do żłobka większej liczby dzieci niż liczba miejsc, pierwszeństwo w przyjęciu mają dzieci spełniające jedno z poniższych kryteriów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **tak** | **nie** |
| **We właściwej rubryce : tak/nie przy każdym z kryteriów wstaw znak x** | | | | |
| **1.** | Dziecko z rodziny wielodzietnej | Oświadczenie o wielodzietności (troje i więcej dzieci w rodzinie) – załącznik nr 2 |  |  |
| **2.** | Dziecko niepełnosprawne | Orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |
| **3.** | Niepełnosprawność jednego lub obojga rodziców/opiekunów prawnych | Orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |

**Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium w punkcie ……………..**

**IV. Informacje o stanie zdrowia dziecka:** (wskazania bądź przeciwwskazania medyczne, dieta, informacje o rozwoju psychofizycznym dziecka) …………………………………………………………………………….……………………..………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**V. Inne uwagi rodzica/opiekuna prawnego**: …………...…..…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego wniosku nie jest równoznaczne z przyjęciem mojego dziecka do żłobka od dnia ………………

Szczekociny, dnia ……………………… ………………………………… Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Data przyjęcia wniosku: ……………………… .……………………………… Podpis przyjmującego wniosek

**VI. Decyzja dyrektora placówki:**

w dniu …………………..….. dziecko ………...………...………………………. zostało przyjęte/nieprzyjęte\* do placówki.

**Uzasadnienie** (wypełnia się tylko w przypadku nie przyjęcia dziecka do placówki, należy wpisać powód negatywnej decyzji): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Szczekociny, dnia ……………………………… ………………………………………….

( Pieczęć i podpis dyrektora żłobka)

\*niepotrzebne skreślić

**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,:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem danych osobowych jest Żłobek w Szczekocinach z siedzibą w Szczekocinach(42-445) przy ulicy Jana Pawła II 3. |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email:  [zlobekszczek](mailto:sp@zbaszynek.pl)@gmail.com lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email: iod@szczekociny.pl .  Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane oraz dane dziecka/podopiecznego będą przetwarzane, gdy:   1. Jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności w odniesieniu do realizacji działań edukacyjno- wychowawczych oraz sprawozdawczych, na podstawie Ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3. 2. W pozostałych przypadkach dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody. |
| **ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH** | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych dziecka/podopiecznego w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być:   1. Podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa. 2. Podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające). 3. Media, portale społecznościowe, strony internetowe, w zakresie i celu określonym w udzielonej przez Pani/Pana zgodzie. |
| **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, a także prawo do przenoszenia swoich 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 podstawia zgody przed jej cofnięciem. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych:  Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)  Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa  Infolinia: 606-950-000 |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie ujętym przepisami prawa, do których podania jest Pani/Pan zobowiązana, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w tym zakresie będzie skutkowało odmową realizacji usług. |