|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr karty ⃰** | **Data wpływu ⃰** | **Data przyjęcia dziecka ⃰** | **Data rezygnacji ⃰** |
|  |  |  |  |

**⃰** wypełnia pracownik żłobka

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA**

**NA ROK 2024 / 2025**

**przy ulicy: Sosnowa / Wyspiańskiego \*** *(\* właściwe podkreślić )* ***od dnia: ………………………***

**I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA**

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia...........………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania ………...………………………………………………………………………………...

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NR PESEL**

**INNE, WAŻNE INFORMACJE dotyczące DZIECKA**

|  |
| --- |
| Choroby stałe / inne..………………………………………………………………………………………………………….  Dieta …………………………………………………………………………………………..…..*(normalna, inna, – jaka?)*  Alergia pokarmowa potwierdzona zaświadczeniem od lekarza alergologa…… tak,… nie ⃰ / ⃰ ⃰  Uwagi rodzica …… …………………………………………………………………………….…………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Imię i nazwisko lekarza opiekującego się dzieckiem**………………………………………………………………………… |

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW ( PRAWNYCH OPIEKUNÓW):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA / PRAWNY OPIEKUN** | **OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN** |
| Imię i nazwisko | ………………….…………………………………………… | …………………………………………….…………. |
| NR PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Adres zamieszkania / zameldowania | *………………………………………………..………*  *Miejscowość*  *……………………………………………………..……*  *ulica, numer domu/mieszkania* | *……………………………………….…..…………*  *Miejscowość*  *……………………………………….…………………*  *ulica, numer domu/mieszkania* |
| Nazwa i miejsce pracy lub pobierania nauki w systemie dziennym  ( nazwa, adres, telefon) ¹ | *…………………………………………………………………*  *…………………………………………………………………*  *Nr telefonu zakładu pracy* | *………………………………………………….……………*  *……………………………………………………,…………*  *Nr telefonu zakładu pracy* |
| Numery telefonów | ……………………………………………………… | ………………………………………………………. |
| Adres e’ mail | …………………………………………………….. | ……………………………………………………… |

**III. RODZICE / PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA**

**Oświadczam / y , że:** ( *wpisać* ***X*** *we właściwą kratkę)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tak | Nie |
| 1. Dziecko, którego dotyczy wniosek aktualnie uczęszcza do Żłobka |  |  |
| 1. Dziecko, którego dotyczy wniosek, ma aktualną orzeczoną niepełnosprawność ⃰ |  |  |
| 1. Dziecko, którego dotyczy wniosek, ma rodziców z orzeczoną niepełnosprawnością ⃰ |  |  |
| 1. Rodzeństwo dziecka, którego dotyczy wniosek aktualnie uczęszcza do Żłobka Miejskiego „Kubuś   Puchatek |  |  |
| 1. Dziecko, którego dotyczy wniosek, posiada rodzeństwo w liczbie ……………………………………. |  |  |
| 1. Dziecko, którego dotyczy wniosek, jest z rodziny wielodzietnej ( troje i więcej dzieci).⃰ |  |  |
| 1. Dziecko, którego dotyczy wniosek, jest samotnie wychowywane przez matkę lub ojca   (w rozumieniu art. 50 ust. 5 ustawy z 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3).⃰ |  |  |
| 1. Dziecko obojga rodziców pracujących zawodowo lub uczących się. ⃰ ¹ |  |  |
| 1. Rodzice i dziecko mieszkają na terenie Miasta Świnoujście ⃰ |  |  |
| 1. Dziecko, którego dotyczy wniosek przebywa w rodzinie zastępczej⃰ |  |  |

*⃰ Załącz dokumenty potwierdzające okoliczności zawarte w w/w oświadczeniach*

*¹ Zaświadczenie o zatrudnieniu / nauce - ważne 30 dni*

**IV. ZOBOWIĄZUJĘ /MY SIĘ DO:**

1. niezwłocznego przekazywania do wiadomości żłobka wszelkich zmian w podanych informacjach w niniejszej „Karcie zgłoszenia ”
2. przyprowadzania i odbierania dziecka w wyznaczonych godzinach
3. przyprowadzania dziecka zdrowego bez infekcji wirusowych i bakteryjnych
4. powiadomienia placówki o rezygnacji ze żłobka
5. regularnego uiszczania opłat za pobyt i wyżywienie dziecka w żłobku w terminie do 15 każdego miesiąca na rachunek bankowy żłobka **PEKAO S.A. O/Świnoujście** **30 1240 3914 1111 0000 3087 5931**

**V. WYRAŻAM / Y ZGODĘ:**

1. na wykonywanie badań lekarskich- profilaktycznych, pomiaru temperatury ciała, dokonywanie czynności pielęgnacyjnych i higienicznych u dziecka w trakcie pobytu w żłobku
2. na przetwarzanie danych osobowych i danych wrażliwych dziecka
3. na interwencję medyczną w przypadku zagrożenia życia dziecka;

**VI. OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane w niniejszej Karcie zgłoszenia dziecka do żłobka są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zobowiązuję/ emy się do zgłaszania na bieżąco wszelkich zmian danych zawartych w Karcie zgłoszenia dziecka do żłobka.
3. Przyjmuję/ emy do wiadomości, że niezgłoszenie się dziecka w wyznaczonym terminie przyjęcia dziecka do żłobka i nieusprawiedliwienia przyczyny jego nieobecności będzie skutkowało wykreśleniem dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w żłobku.
4. Oświadczam/y, że
5. zapoznałem / am się ze Statutem Żłobka i procedurami dostępnymi na stronie [**www.zlobekswinoujscie.pl**](http://www.zlobekswinoujscie.pl)
6. będę / będziemy przestrzegać wszystkie postanowienia obowiązujące w żłobku.

**…………………………………………………. ……………………………………………….**

***podpis matki dziecka / opiekuna prawnego podpis ojca dziecka / opiekuna prawnego***

|  |
| --- |
| **Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych** .  ***Zgodnie z*** *ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz.U. 2019 poz. 1781) oraz* ***Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia******2016r.*** *w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ⃰* ***wyrażamy zgodę na:*** *gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w/w formularzu i w złożonych innych dokumentach , które stanowią materiał pomocniczy przy rekrutacji dzieci do żłobka i opieki nad dzieckiem w trakcie jego pobytu na terenie żłobka oraz w celu realizacji przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dofinansowania o którym mowa w art. 64c ust.1. ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3 ( t. j. Dz.U. 2023 / 204 )*  ***……………………………………………………………..…. …………………….…………………………………***  ***data i podpis matki dziecka / opiekuna prawnego data i podpis ojca dziecka / opiekuna prawnego*** |

|  |
| --- |
| **Klauzula informacyjna - przetwarzanie danych osobowych**  *Podstawa prawna:*   1. *Ustawa z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych t. j. Dz.U. 2019 poz. 1781* 2. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ⃰* 3. Administrator danych osobowych: Żłobek Miejski „Kubuś Puchatek” ul. Wyspiańskiego 2, 72-600 Świnoujście reprezentowany przez dyrektora 4. Administrator Bezpieczeństwa Informacji: email: [iodo@zlobekswinoujscie.pl](mailto:iodo@zlobekswinoujscie.pl) email: [sekretariat@zlobekswinoujscie.pl](mailto:sekretariat@zlobekswinoujscie.pl) 5. Cel przetwarzania danych : rekrutacja dzieci do żłobka , zapewnienie prawidłowej opieki dziecku w czasie pobytu w żłobku, realizacja przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dofinansowania , o którym mowa w art. 64 c ust. 1 6. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych: Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 7. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane, a po tym czasie zostaną przekazane do archiwum zakładowego i w terminie określonym przepisami prawa zostaną zniszczone w sposób uniemożliwiający odczytanie danych osobowych . 8. Osoby, których dane dotyczą posiadają prawo: 9. dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania w przypadku gdy dane osobowe są nieprawidłowe lub   niekompletne   1. żądania usunięcia danych osobowych ( prawo bycia zapomnianym) , w przypadku gdy:  * dane nie są już niezbędne do celów , dla których były zebrane, * dane są przetwarzane niezgodnie z prawem * dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa; * osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy przetwarzania danych;  1. cofnięcia zgody w dowolnym momencie 2. wniesienia skargi do PUODO ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa , zgodnie z Rozporządzeniem ⃰ o przetwarzaniu danych osobowych 3. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych 4. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit a RODO),osobom, których dane dotyczą przysługuje prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie (dotyczy nr telefonu do pracy przetwarzanego w celu kontaktu). Podanie nr telefonu do pracy administratorowi ma charakter dobrowolny. Natomiast podanie pozostałych danych osobowych jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie dziecka do żłobka lub umożliwiającym korzystanie z pierwszeństwa w przyjęciu na podstawie poszczególnych kryteriów naboru. Oznacza to, że podanie pozostałych danych zawartych w Karcie Zgłoszeniowej jest konieczne dla uczestniczenia w procesie rekrutacji do żłobka, natomiast podanie danych (w tym dołączenie stosownych dokumentów) potwierdzających spełnianie poszczególnych kryteriów pierwszeństwa w rekrutacji jest konieczne, aby móc korzystać z tych kryteriów.   **VIII.**  Inne informacje:   1. W trakcie przetwarzania danych na potrzeby procesu rekrutacji nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do   profilowania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. Oznacza to, że żadne decyzje dotyczące przyjęcia do żłobka nie zapadają  automatycznie oraz, że nie buduje się żadnych profili kandydatów. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.   1. Zgodnie z obowiązującym prawem, Żłobek Miejski „ Kubuś Puchatek” , nie ponosi odpowiedzialności za przetwarzanie i rozpowszechnianie przez rodziców wizerunków dzieci lub innych rodziców (np. wykonywanie zdjęć i filmów na uroczystościach, wycieczkach, a następnie ich zamieszczanie w Internecie). Rozpowszechnianie wizerunku innej osoby wymaga uzyskania zgody osoby, której wizerunek jest rozpowszechniany albo zgody rodzica/opiekuna prawnego w przypadku wizerunku dziecka. |

**DECYZJA O (NIE) PRZYJĘCIU DZIECKA DO ŻŁOBKA**

Komisja kwalifikacyjna / dyrektor na posiedzeniu w dniu…….…………………2024r.

1. Zakwalifikowała dziecko do Żłobka Miejskiego przy ulicy:

1. Wyspiańskiego – numer oddziału…………………….od dnia ………………………………….
2. Sosnowa – numer oddziału ………………..od dnia:……………………………….

2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu braku wolnych miejsc , z powodu innych przyczyn …………………………………….

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

*Podpisy Członków Komisji: Podpis Przewodniczącego / Dyrektora……………………………..*

1. ……………………….. … 3.……..……………………….…

2. …………………………… 4. ………………………………… 5. …………………………………