Załącznik nr 2

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO MIEJSKIEGO ŻŁOBKA INTEGRACYJNEGO „DOM NAD STRUMYKIEM” W GŁOGOWIE**

**NA ROK SZKOLNY 2023 - 2024**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Dane dziecka**

**1. Dane osobowe dziecka**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PESEL Nazwisko Imię Drugie imię**

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

**Data urodzenia Miejsce urodzenia Obywatelstwo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. Adres zamieszkania dziecka**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ulica Nr domu Nr lokalu**

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

**Kod pocztowy Miejscowość**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |  |  |

**Województwo Powiat Gmina**

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

**3. Informacje dodatkowe o dziecku**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty? Jeśli tak, to wpisać specjalność lekarza i powód stałej opieki /**np**.** informacja o alergiach, w tym pokarmowych potwierdzonych zaświadczeniem od lekarza z poradni specjalistycznej**/**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**- Dziecko niepełnosprawne?** (wpisać *„TAK”* *lub „NIE”)*

|  |
| --- |
|  |

**- Dziecko wymagające specjalnej opieki?** (wpisać *„TAK”* *lub „NIE”)*

**Dodatkowe ważne informacje o dziecku**

|  |
| --- |
|  |

1. **Dane rodziców / prawnych opiekunów**

**Dane matki / prawnej opiekunki dziecka**

**Imię Nazwisko**

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

**Telefon kontaktowy**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e - mail**

|  |
| --- |
|  |

**PESEL**

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

**Miejsce pracy** (pieczątka zakładu pracy)

|  |
| --- |
|  |

**Telefon służbowy** (zakładu pracy)

|  |
| --- |
|  |

**Wymiar etatu**

|  |
| --- |
|  |

**Czytelny podpis osoby potwierdzającej**

**zatrudnienie** (wraz z pieczątką)

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania**

**Ulica Nr domu/lokalu**

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

**Kod pocztowy Miejscowość**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |  |  |

**Gmina**

|  |
| --- |
|  |

**Dane ojca / prawnego opiekuna dziecka**

**Imię Nazwisko**

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

**Telefon kontaktowy**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e - mail**

|  |
| --- |
|  |

**PESEL**

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

**Miejsce pracy** (pieczątka zakładu pracy)

|  |
| --- |
|  |

**Telefon służbowy** (zakładu pracy)

|  |
| --- |
|  |

**Wymiar etatu**

|  |
| --- |
|  |

**Czytelny podpis osoby potwierdzającej**

**zatrudnienie** (wraz z pieczątką)

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania**

**Ulica Nr domu/lokalu**

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

**Kod pocztowy Miejscowość**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |  |  |

**Gmina**

|  |
| --- |
|  |

**III. Kryteria przyjęć**

**Kryteria obligatoryjne(dostępu)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Zamieszkanie dziecka wraz z rodzicem/prawnym opiekunem na terenie miasta Głogowa | TAK\* | NIE\* |
|  | Wiek dziecka – zgodnie ze Statutem żłobka | TAK\* | NIE\* |

*niepotrzebne skreślić*

**Kryteria pierwszeństwa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oboje rodziców/opiekunów prawnych pracuje (w wymiarze pełnego etatu lub uczy się w systemie dziennym bądź prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą. | TAK\* | NIE\* |
|  | Rodzic prawny samotnie wychowujący dziecko pracujący zawodowo lub uczący się w systemie dziennym | TAK\* | NIE\* |
|  | Dziecko przebywające w rodzinie zastępczej | TAK\* | NIE\* |
|  | Dziecko posiadające orzeczenie o niepełnosprawności, co do którego brak jest przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających uczęszczanie do żłobka | TAK\* | NIE\* |
|  | Dzieci z rodzin wielodzietnych (na utrzymaniu w rodzinie jest troje i więcej dzieci do 18 roku życia lub do 25 roku życia w przypadku kontynuowania nauki) | TAK\* | NIE\* |
|  | Jeden lub oboje rodziców/opiekunów prawnych posiadający orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności | TAK\* | NIE\* |

*\*niepotrzebne skreślić*

**Kryteria dodatkowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Dziecko posiadające rodzeństwo w Miejskim Żłobku Integracyjnym „Dom nad strumykiem” w Głogowie | TAK\* | NIE\* |

*\*niepotrzebne skreślić*

**Oświadczenia:**

1. Oświadczamy, że dziecko będzie korzystało z opieki żłobka w danym roku szkolnym i zobowiązujemy się do regularnego wnoszenia opłaty za pobyt oraz za wyżywienie dziecka w żłobku, zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tym zakresie.
2. Oświadczamy, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w niniejszej „Karcie zgłoszenia dziecka”, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora żłobka.
3. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 (Dz.U.2018 poz.1600) oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor żłobka może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w niniejszej Karty.

**Przyjmuję do wiadomości, że**:

1. Administratorem danych jest Miejski Żłobek Integracyjny „Dom nad strumykiem” w Głogowie.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: [iodo@amt24.biz](mailto:iodo@amt24.biz), tel: 76 300 01 40
3. Dane osobowe dziecka będą przetwarzane w celu zapisania dziecka do żłobka w roku szkolnym 2023/2024, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w związku z ustawą z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.
4. Dane przechowywane będą nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z opieki, a w przypadku dzieci nieprzyjętych do placówki przez okres roku od zakończenia rekrutacji.
5. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania tych danych na podstawie przepisów obowiązującego prawa oraz upoważnione przez Administratora podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora.
6. Mają Państwo prawo dostępu do danych osobowych dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, a także do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz odmowa ich podania skutkować będzie nierozpatrzeniem karty zgłoszenia do żłobka.

|  |
| --- |
| **Data wypełnienia wniosku \_ \_ \_ \_ 2023** |
| **Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka:** |

|  |
| --- |
| **Data wpływu wniosku \_ \_ \_ \_ 2023** |
| **Podpis dyrektora lub osoby uprawnionej:** |

Załącznik nr 3

Głogów, dnia………………………

data

…………………………………

imię i nazwisko Wnioskodawcy

……………………................

adres zamieszkania

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, iż dziecko/ dzieci (informacje o rodzeństwie dziecka dot. liczby i wieku rodzeństwa)

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

imię i nazwisko, wiek

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

imię i nazwisko, wiek

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

imię i nazwisko, wiek

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

imię i nazwisko, wiek

kandydujące do Miejskiego Żłobka Integracyjnego „Dom nad strumykiem” w Głogowie jest członkiem rodziny wielodzietnej.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący komisji rekrutacyjnej w żłobku może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w niniejszym Oświadczeniu.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………… |
|  | czytelny podpis Wnioskodawcy |

Załącznik nr 4

Głogów, dnia ……………………………

data

…………………………………

imię i nazwisko Wnioskodawcy

……………………................

adres zamieszkania

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko / dzieci\*

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

imię i nazwisko

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

imię i nazwisko

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

imię i nazwisko

kandydujące do Miejskiego Żłobka Integracyjnego „Dom nad strumykiem” w Głogowie oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam,   
że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości,   
że Przewodniczący komisji rekrutacyjnej w żłobku może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w niniejszym Oświadczeniu.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………… |
|  | czytelny podpis Wnioskodawcy |