

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA do żłobka

Nabór podstawowy/uzupełniający\*

Żłobek Gminny w Pszennie,  
ul. Słoneczna 16  
58 – 125 Pszenno

**Żłobek Gminny w Pszennie Żłobkiem: jednego, pierwszego, drugiego wyboru\***  
podkreślić właściwe\*

Imię i nazwisko dziecka .....

Proszę o przyjęcie dziecka od dnia ..... 20.....roku.

Liczba deklarowanych godzin ..... od godziny..... do godziny.....

Uwaga! Deklaracja tylko pełnych godzin, (np.: 6.00 – 17.00)

## I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA

Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania dziecka.	
PESEL dziecka	
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	TAK / NIE (niepotrzebne skreślić) - jeśli tak dołączyć kserokopię orzeczenia

## II. DANE DOTYCZĄCE RODZINY:

RODZINA: pełna / niepełna (niepotrzebna skreślić) inna sytuacja.....	
RODZEŃSTWO: podać imię i rok urodzenia	1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. ....

## III. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

	MATKA, OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC, OPIEKUN PRAWNY
Imię i Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Nazwa zakładu pracy/szkoły Pieczętka zakładu pracy		
<b>DANE KONTAKTOWE</b>	<b>Matka/Opiekun prawny</b>	<b>Ojciec/Opiekun prawny</b>
Tel domowy/tel. komórkowy		
Tel. zakładu pracy /szkoły		
Adres e-mail		

## IV. INFORMACJE DODATKOWE

1. Szczepienia ochronne/wg kalendarza szczepień i inne TAK / NIE\* (\*niepotrzebne skreślić) do wglądu książeczka zdrowia dziecka w dniu podpisywania umowy o świadczenie usług żłobkowych

2. Stałe choroby, wady rozwojowe, alergie (zaświadczenie lekarskie):

.....  
.....

**V. OPINIA LEKARSKA** (dotycząca braku przeciwwskazań do pobytu dziecka w grupie żłobkowej oraz potwierdzająca obowiązkowe szczepienia dziecka)

.....  
.....

Pieczętka i podpis lekarza

## VI. INFORMACJE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informuję się, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych, danych osobowych wychowanków placówki oraz danych osobowych ich rodzin jest Żłobek Gminny w Pszennie z siedzibą przy ul. Słoneczna 16. Ww. dane osobowe są zbierane, przetwarzane i przechowywane w celach związanych z kwalifikacją i pobytem dziecka w placówce, na podstawie przepisów ustawy z dnia 4 lutego 2011 roku o opiece nad dziećmi w wieku do 3 lat (Dz. U. 2018 poz. 650, z późn. zm.). Dane udostępniane będą uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od Żłobka dostępu do treści swoich danych osobowych, ich prostowania, lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz uzyskania kopii danych; ponadto ma Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody (w zakresie danych osobowych uzyskanych na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Zebrane dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego. Dane przechowywane będą w zakresie kart naboru przez okres 1 roku, w zakresie pobytu dziecka w placówce – przez okres pobytu, a następnie na czas na jaki ciąży na administratorze obowiązki prawne.

## VII. OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny w zakresie działalności żłobka.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis rodziców (opiekunów prawnych)

## VIII. KWALIFIKACJA (wypełnia Żłobek)

	Kryteria podstawowe przyjęcia dziecka do Żłobka	Punktacja	Uzyskane punkty
1	zamieszkiwanie na terenie Gminy Świdnica	spełnia / nie spełnia	
2	praca zawodowa obojga rodziców (opiekunów prawnych) bądź nauka w systemie dziennym lub praca zawodowa jednego z rodziców (opiekunów prawnych) bądź nauka w systemie dziennym, w przypadku osób samotnie wychowujących dziecko;	spełnia / nie spełnia	
	<b>Kryteria dodatkowe przyjęcia dziecka do Żłobka</b>		
1	posiadanie przez dziecko orzeczenia o niepełnosprawności,	15	
2	wychowywanie się dziecka w rodzinie wielodzietnej (troje i więcej dzieci w rodzinie)	15	
3	posiadanie przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka orzeczenia o niepełnosprawności (o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, lub całkowitej niezdolności do samodzielnej egzystencji)	5	
4	posiadanie przez co najmniej jedno z rodzeństwa dziecka orzeczenia o niepełnosprawności	5	
5	objęcie dziecka pieczęcią zastępczą	5	
6	rodzic/opiekun prawny pozostający bez pracy zobowiązuje się do aktywnego poszukiwania i znalezienia pracy,	5	
7	zobowiązanie się rodzica/opiekuna prawnego pozostającego bez pracy do aktywnego poszukiwania i znalezienia pracy	5	
8	przedstawienie zaświadczenia lekarskiego o poddaniu dziecka, którego dotyczy wniosek, obowiązkowym szczepieniom ochronnym lub przedstawienie zaświadczenia lekarskiego o przeciwwskazaniach zdrowotnych stwierdzonych u dziecka, które nie może zostać zaszczepione, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018r. poz. 753 z późn. zm.).	5	

Kwalifikacja dziecka do Żłobka Gminnego

Razem pkt.....

- 1) zakwalifikowano dziecko do Żłobka od dnia..... Grupa nr ..... od dnia.....
- 2) wpisano dziecko na listę rezerwową Żłobka ..... Grupa nr.....
- 3) nie zakwalifikowano dziecka do Żłobka z powodu .....

.....  
Miejscowość data

.....  
Podpisy członków komisji rekrutacyjnej

**Oświadczenia Rodziców/Opiekunów prawnych:**.....

Imię i nazwisko dziecka

1. Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane żadne leki. Zobowiązuję się przyprowadzać tylko zdrowe dziecko.
2. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam/nie wyrażam zgody na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.
3. Deklaruję informować na bieżąco dyrektora żłobka oraz opiekunki w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego.
4. Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w żłobku zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Wyrażam/nie wyrażam zgody na badanie mojego dziecka przez specjalistów oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach z logopedą, psychologiem, fizjoterapeutą.
6. Wyrażam zgodę na spacerowanie mojego dziecka w bliskiej okolicy żłobka (wraz z całą grupą pod opieką opiekunek).
7. **Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.**
8. Zapoznałam/tem się z regulaminami obowiązującymi w Żłobku Gminnym w Pszennie i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nich zawartych: regulaminy znajdują się na stronie internetowej żłobka .....
9. Zapoznałam/tem się z informacją, iż w żłobku założony jest monitoring wizyjny.
- 9 **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na sprawdzenia czystości ciała dziecka (w tym przegląd czystości głowy w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą) przez pielęgniarkę w żłobku.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

.....  
Podpis Rodziców/Opiekunów prawnych

Szanowni Państwo,

Żłobek Gminny z siedzibą w Pszennie, ul Słoneczna 16, zwany dalej żłobkiem, przekazuje Państwu informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych wymaganą normą prawną pochodząca z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), które to stosowane będzie w Polsce od dnia 25 maja 2018 r. Żłobek informuje, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych oraz danych osobowych Pańskich Dzieci jest Żłobek Gminny w Pszennie z siedzibą, ul. Słoneczna 16,
2. W Placówce został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych. Z Inspektorem ochrony danych osobowych żłobka można skontaktować się pisząc na adres pocztowy żłobka: 58 – 125 Pszenno, ul. Słoneczna 16, Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych możliwy pod numerem telefonów 609010402, lub adresem email do Inspektora : krzysztof.olejniczak@comars.pl
3. W Polsce organem nadzorczym w zakresie ochrony danych osobowych od dnia stosowania RODO będzie Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – o ile uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem ww. przepisów.
4. Ma Pan/Pani prawo do żądania od Żłobka dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz uzyskania kopii danych.
5. Pana/Pani dane są przetwarzane na podstawie **artykułu 6 pkt 1. lit. c**, w związku z realizacją obowiązku prawnego związanego z prowadzeniem działalności edukacyjnej, wychowawczej i opiekuńczej w zakresie określonym przez przepisy prawa.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są :
  - podmioty, którym dane mogą być przekazane na podstawie prawa,
  - podmiotom obsługujące informatycznie placówkę oraz dostarczające informatyczne systemy dziedzinowe (poczta, księgowość, sekretariat).
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Dane przechowywane będą w zakresie kart naboru przez okres 1 roku, w zakresie pobytu dziecka w placówce – przez okres pobytu a następnie na czas na jaki ciąży na administratorze obowiązki prawne.
9. Podanie danych w zakresie wymaganym prawem, jest warunkiem koniecznym dla skorzystania z oferty edukacyjno-wychowawczej, korzystania ze świadczeń socjalnych i podobnych.
10. W razie pytań i wątpliwości do Państwa dyspozycji pozostaje Inspektor Ochrony Danych Osobowych.

**WIZERUNEK - Zgody na wykorzystanie wizerunku i głosu wychowanka**

Niniejszym wyrażam dobrowolną zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka (filmowego i fotograficznego) oraz głosu utrwalonego w czasie zajęć, konkursów, wycieczek, zawodów, projektów, programów i akcji edukacyjnych i społecznych organizowanych lub współorganizowanych przez placówkę:

1. W publicznie dostępnych miejscach placówki TAK / NIE
2. Na publicznie dostępnej stronie internetowej placówki TAK / NIE
3. Na portalach społecznościowych (Facebook<sup>1</sup>) w ramach profili i grup oficjalnie prowadzonych przez placówkę TAK / NIE
4. W materiałach drukowanych i multimedialnych wydawanych przez placówkę (kroniki, gazetki itp.) TAK / NIE

.....  
Podpis Rodziców/Opiekunów prawnych