|  |
| --- |
| data wpływu |

**KARTA ZGLOSZENIA DZIECKA**

**DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W DOBRYM MIEŚCIE**

**NA ROK SZKOLNY 2018/2019**

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

PESEL

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

Imię Drugie imię Nazwisko

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

Data urodzenia Miejsce urodzenia

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

1. **DANE O RODZICACH (OPIEKUNACH)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATKA | OJCIEC |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki w szkole |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Numer telefonu |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |

1. **Preferowana siedziba żłobka, do której chcieliby Państwo, aby uczęszczało dziecko**

Proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „X” :

ul. Garnizonowa 20

ul. Warszawska 7A

W przypadku braku wolnych miejsc w preferowanej siedzibie żłobka **wyrażam/nie wyrażam\*** zgody na uczęszczanie mojego dziecka do żłobka położonego w drugiej siedzibie.

\*niepotrzebne skreślić

1. **KRYTERIA PRZYJĘCIA DO ŻŁOBKA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria przyjęcia** | **TAK** | **Pkt.** | **NIE** |
|  | Dziecko w wieku od 1 roku życia do lat 3 |  |  |  |
|  | Dziecko, którego rodzice (prawni opiekunowie) zamieszkują na terenie Gminy Dobre Miasto |  |  |  |
| Pkt od 3 do 7 z zachowaniem pkt 1 i 2 | | | | |
|  | Oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą |  | 3 |  |
|  | Samotne wychowanie dziecka w rodzinie lub objęcie dziecka pieczą zastępczą |  | 3 |  |
|  | Niepełnosprawność dziecka lub rodziców |  | 5 |  |
|  | Wielodzietność rodziny dziecka (3 i więcej dzieci) |  | 1 |  |
|  | Rodzeństwo dziecka objęte wychowaniem przedszkolnym |  | 1 |  |
|  | **RAZEM** |  | **13** |  |

1. **DO KARTY ZAŁĄCZAM:**

* oświadczenie o prawomocnym wyroku sądu rodzinnego orzekającym rozwód lub separację bądź oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka, oświadczenie o objęciu dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 697),
* oświadczenie o zatrudnieniu lub pobieraniu nauki złożone oddzielnie przez każdego rodzica, oświadczenie potwierdzające prowadzenie gospodarstwa rolnego,
* oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka (3 i więcej dzieci),
* oświadczenie, że rodzeństwo dziecka jest objęte wychowaniem przedszkolnym,

1. **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że

1. wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe,
2. niezwłocznie powiadomię Dyrektora Żłobka o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia.

Gmina Dobre Miasto spełniając obowiązek informacyjny towarzyszący zbieraniu danych osobowych – 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), informuje że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Gmina Dobre Miasto, ul. Warszawska 14, 11-040 Dobre Miasto, reprezentowana przez Burmistrza Dobrego Miasta.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: [ido@dobremiasto.com.pl](mailto:ido@dobremiasto.com.pl)
3. Przetwarzane dane osobowe, w zakresie imienia i nazwiska rodzica oraz dziecka będą wykorzystywane do celów związanych z naborem dzieci do Żłobka Miejskiego w Dobrym Mieście.
4. Podstawy prawne do przetwarzania danych osobowych w ww. zakresie:
5. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
6. ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 603 z późn. zm.)
7. Odbiorcami danych osobowych będą osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych w tym zakresie
8. Osobie/osobom powierzającej/cym dane osobowe przysługuje prawo do:
9. dostępu do powierzonych danych osobowych,
10. sprostowania powierzonych danych osobowych,
11. usunięcia powierzonych danych osobowych,
12. ograniczenia przetwarzania powierzonych danych,
13. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania powierzonych danych,
14. cofnięcia zgodny powierzenia danych w dowolnym momencie,
15. wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
16. Gmina Dobre Miasto nie będzie przekazywała danych do państw trzecich.
17. Gmina Dobre Miasto nie będzie profilowała zbieranych danych osobowych.
18. Powierzone dane będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia rekrutacji do Żłobka Miejskiego w Dobrym Mieście.
19. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji procesu naboru dzieci do Żłobka miejskiego w Dobrym Mieście.

Dobre Miasto, dnia ………………… …………………………… ……………….……………

Czytelny podpis Matki/Opiekuna Czytelny podpis Ojca/Opiekuna

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych przez Gminę Dobre Miasto, reprezentowaną przez Burmistrza Dobrego Miasta, z siedzibą w Dobrym Mieście ul. Warszawska 14, 11-040 Dobre Miasto, w celu przeprowadzenia procedury naboru dzieci do Żłobka Miejskiego w Dobrym Mieście.

Dobre Miasto, dnia ………………… …………………………… ……………….……………

Czytelny podpis Matki/Opiekuna Czytelny podpis Ojca/Opiekuna

1. **DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ O PRZYJĘCIU DZIECKA DO ŻŁOBKA**

* Dziecko zostało zakwalifikowane do Żłobka Miejskiego w Dobrym Mieście z siedzibą przy ul. ………………………………. od dnia ………………………………………
* Dziecko nie zostało zakwalifikowane do Żłobka Miejskiego w Dobrym Mieście z powodu ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

………………………….. ……………………………

(podpis przewodniczącego komisji) ……………………………

……………………………

(podpisy członków komisji)