Wypełniają pracownicy przyjmujący Kartę zgłoszeniową

Data wpływu (przyjęcia przez pracownika) *Karty zgłoszenia dziecka do żłobka*	……..... ……..... ……..... …

Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy			
Miejscowość			

c) Adres zamieszkania dziecka (jeśli jest inny niż zameldowania):

Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy			
Miejscowość			

2. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

	MATKA	OJCIEC
Imię i Nazwisko		
Adres zamieszkania		
PESEL		
Seria i numer dowodu		
Telefon komórkowy		
E-mail		
Miejsce pracy		

3. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności? (jeżeli tak to jakim?)	TAK/NIE dokument potwierdzający
Imię i nazwisko oraz wiek rodzeństwa	1
	2
	3
	4
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację , akt zgonu lub oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem
Zatrudnienie rodziców/ rodzice uczęszczający do szkoły	TAK/NIE Zaświadczenie z pracy/szkoły
Niepełnosprawność rodziców/a lub rodzeństwa	TAK/NIE Dokument potwierdzający
Rodzeństwo już uczęszcza do Żłobka	TAK/NIE …….
Przyjęcie z interwencji różnych instytucji publicznych np. Ośrodka Pomocy Społecznej w Kałuszynie, Kuratora Sądowego	TAK/NIE Załączyć dokument potwierdzający
Alergie – (konieczność stosowania diety	
Informacja o rozwoju psychofizycznym dziecka.	

4. INNE UWAGI RODZICÓW (OPIEKUNA PRAWNEGO):

……
……
…….

5. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zgodność w/w danych ze stanem faktycznym potwierdzam i poświadczam własnoręcznym podpisem.

…….	……	…….
miejscowość i data	podpis matki/opiekuna	podpis ojca/opiekuna

Oświadczam, że mam świadomość że w związku z wejściem w życie ustawy o RKO z dnia 17 listopada 2021 r. jestem zobowiązana do przekazania wyżej wymienionych danych. Nie podanie danych może skutkować odmową dofinansowania pobytu mojego dziecka w placówce przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

…….	……	…….
miejscowość i data	podpis matki/opiekuna	podpis ojca/opiekuna

6. PO POZYTYWNIE ZAKOŃCZONEJ REKRUTACJI ZOBOWIĄZUJE SIĘ:

a) Zobowiązuje się do regularnego uiszczania opłat należnych za dany miesiąc z tytułu korzystania ze żłobka i wyżywienia mojego dziecka.

b) W przypadku przyjęcia dziecka do żłobka, zobowiązuje się podpisać umowę ze żłobkiem w terminie wskazanym przez żłobek.

c) Przestrzegać postanowień statutu żłobka i regulaminu organizacyjnego żłobka.

d) Podawać do wiadomości żłobka jakiekolwiek zmiany w podanych wyżej informacjach.

e) Przyprowadzać i odbierać że żłobka dziecko osobiście lub przez osobę do tego upoważnioną, zgłoszoną na piśmie.

f) Przyprowadzać do żłobka tylko zdrowe dziecko.

g) Uczestniczyć w zebraniach rodziców.

7. INFORMACJE DOTYCZĄ CE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Karcie Zgłoszeniowej, w celu przeprowadzenia rekrutacji, pobytem mojego dziecka w Gminnym Żłobku w Kałuszynie oraz realizacji przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dofinansowania, o którym mowa w art. 64 c ust.1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. Z 2021 r. , poz. 1901 ze zm.). (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000)

…… …… ……..

miejscowość i data | podpis matki/opiekuna | podpis ojca/opiekuna

8. DODATKOWE DOKUMENTY WYMAGANE NA ETAPIE REKRUTACJI

- **Zaświadczenia z zakładu pracy rodziców o zatrudnieniu bądź ze szkoły o pobieraniu nauki przez rodzica/ów.**
- **Zaświadczenie od lekarza/ Oświadczenie rodziców o barku przeciwwskazań aby dziecko uczęszczało do żłobka.**

9. DECYZJA KIEROWNIKA PLACÓWKI

W dniu …… dziecko ……
zostało przyjęte/nie przyjęte* do placówki.

Uzasadnienie (wypełnia się tylko w przypadku nie przyjęcia dziecka do placówki)
……
……

Kałuszyn, dnia …….. ……

(podpis kierownika żłobka)

……..... ***Kałuszyn , dnia.....***

(imię i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych) *(miejscowość, data)*

Oświadczenie o wyrażeniu zgody
na przetwarzanie danych osobowych dziecka w celach marketingowo-reklamowych żłobka, w tym danych wrażliwych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych, mojego dziecka ***(imię i nazwisko)*** **…….** zbieranych przez Gminny Żłobek w Kałuszynie zgodnie z art. 7 i 9 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**.**

Dane te przetwarzane są do celów:

1. promowania osiągnięć edukacyjnych dziecka, w szczególności na stronie internetowej Gminnego Żłobka, portalach społecznościowych (Facebook) w gablotach informacyjnych w budynku żłobka, w folderach i materiałach reklamujących żłobek oraz w prasie lokalnej,
2. zamieszczania wizerunku dziecka w szczególności na stronie internetowej żłobka, portalach społecznościowych (Facebook) i w gablotach informacyjnych w budynku żłobka, w folderach i materiałach reklamujących żłobek oraz w prasie lokalnej,
3. zapewnienia dziecku podczas pobytu w żłobku odpowiedniej opieki,
4. stosowania w organizacji procesu edukacyjnego i pracy opiekuńczo - wychowawczej odpowiednich metod i form pracy, mających na celu właściwy rozwój psychofizyczny dziecka,
5. zapewniania odpowiedniej (w zależności od możliwości żłobka) opieki zdrowotnej.

Dane, o których mowa w lit. a i lit. b mogą być przetwarzane także po ukończeniu przez dziecko żłobka.

W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania tych danych, prawa wglądu do danych dziecka oraz możliwości ich poprawiania a także możliwości wycofania niniejszej zgody.

…… .....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Załącznik nr 1 do Regulaminu Porządkowego Gminnego Żłobka w Kałuszynie

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego
……

Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego
……

Upoważniam do **odbioru dziecka** …….
imię i nazwisko dziecka

z Gminnego Żłobka w Kałuszynie w roku 2022/2023 upoważniam/my następujące osoby:

1.....
Imię i nazwisko / nr dowodu osobistego /podpis osoby upoważnionej

2.....
Imię i nazwisko / nr dowodu osobistego/ podpis osoby upoważnionej

3.....
Imię i nazwisko / nr dowodu osobistego / podpis osoby upoważnionej

4.....
Imię i nazwisko / nr dowodu osobistego / podpis osoby upoważnionej

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.

Kałuszyn, dnia ……

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

…… ……

Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru dziecka z Gminnego Żłobka w Kałuszynie

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Gminnego Żłobka w Kałuszynie

……..

Seria i nr dowodu osobistego …… Nr telefonu ……

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję

6. *Administratorem Pani (a) danych jest Gminny Żłobek w Kałuszynie przy ul. Zamojska 13, który przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.*

7. *Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail :* ***inspektorzlobek@kaluszyn.pl***

8. *Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z Gminnego Żłobka w Kałuszynie*

9. *Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku 20..../20.... a następnie trwale niszczone.*

10. *Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z Gminnego Żłobka w Kałuszynie*

11. *Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Gminny Żłobek w Kałuszynie, udzieloną w dniu ……. w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze Żłobka. Podpis osoby, której dane dotyczą.*

12. *Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.*

13. *Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie 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) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.

data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę ……