

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ZESPOŁU PLACÓWEK ŻŁOBKA I KLUBÓW DZIECIĘCYCH GMINY TRZEBNICA (tj. GMINNY ŻŁOBEK ORAZ GMINNE KLUBY DZIECIĘCE W KSIĘGINICACH, LIGOCIE I KUŹNICZYSKU) W RAMACH PROJEKTU „RODZICE WRACAJĄ DO PRACY”

Data.....

1. Imię i nazwisko dziecka:
.....
2. Data urodzenia dziecka:
3. Numer pesel dziecka:
4. Planowany czas pobytu dziecka w Klubie: od godz. do godz.
5. Adres zamieszkania dziecka
6. Preferowana miejscowość (do wyboru: Klub Dziecięcy Księginice, Klub Dziecięcy Ligota, Klub Dziecięcy Kuźniczysko, Gminny Żłobek):
7. **Dane dotyczące rodziców / opiekunów prawnych:**

Rodzic/opiekun prawny		Matka	Ojciec
Imię i Nazwisko			
Adres zamieszkania/ adres do korespondencji			
Telefon	do pracy		
	komórkowy		
	domowy		
Adres poczty elektronicznej			
Miejsce pracy			
Godziny pracy			

8. **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w Statucie Zespołu Placówek Żłobka i Klubów Dziecięcych Gminy Trzebnica (tj. Gminny Żłobek oraz Gminne Kluby Dziecięce w Księginicach, Ligocie i Kuźniczysku) (we właściwej rubryce przy każdym z kryteriów wstaw odpowiednio Tak lub Nie):**

Lp.	Kryteria	Wymagane dokumenty, które potwierdzają spełnianie kryterium	Tak/Nie
a)	Dzieci osoby pozostającej bez pracy, opiekującej się dzieckiem do lat 3	Oświadczenie uczestnika (0-1 pkt)	
b)	Dzieci osoby bezrobotnej, opiekującej się dzieckiem do lat 3	Zaświadczenie z PUP o statusie os. Bezrobotnej, oświadczenie uczestnika (0-1 pkt)	
c)	Dzieci osoby przebywającej na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim	Oświadczenie pracownika, zaświadczenie o urlopie macierzyńskim/rodzicielskim, poświadczenie pracodawcy (0-1 pkt)	
d)	Dzieci osoby przebywającej na urlopie wychowawczym	Oświadczenie pracownika, zaświadczenie o urlopie wychowawczym, poświadczenie pracodawcy (0-1 pkt)	
e)	Uczestnik oraz dziecko z niepełnosprawnościami	Weryfikacja na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności (10 pkt)	
f)	Dzieci osoby samotnie wychowujący dzieci	Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka (10 pkt)	
g)	Dzieci osoby gdzie dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie)	Potwierdzenie pobierania zasiłku (10 pkt)	

Uwaga: Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów upoważniających do skorzystania z pierwszeństwa przyjęcia do placówki należy dostarczyć razem z wnioskiem o przyjęcie dziecka do Zespołu Placówek Żłobka i Klubów Dziecięcych Gminy Trzebnica (tj. Gminny Żłobek oraz Gminne Kluby Dziecięce w Księginicach, Ligocie i Kuźniczysku).

9. **Istotne uwagi o dziecku** dotyczące jego stanu zdrowia mogące mieć szczególne znaczenie podczas pobytu dziecka w klubie: *(dziecko pozostające pod opieką poradni specjalistycznej, wymagające szczególnej opieki, stosowana dieta, rozwój psychofizyczny)*

.....

.....

10. **Oświadczenia wnioskodawcy:**

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia”

.....
(podpis matki/ opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Na podstawie 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) (Dz.Urz.UE. L 2016 Nr 119, str. 1), informuję, że:

- 1) administratorem danych osobowych Pana/Pani oraz Pana/Pani dziecka jest Zespołu Placówek Żłobka i Klubów Dziecięcych Gminy Trzebnica (tj. Gminny Żłobek oraz Gminne Kluby Dziecięce w Księginicach, Ligocie i Kuźniczysku) wskazany w pkt. 6 Wniosku, dane będą przetwarzane w Zespole Placówek Żłobka i Klubów Dziecięcych Gminy Trzebnica (tj. Gminny Żłobek oraz Gminne Kluby Dziecięce w Księginicach, Ligocie i Kuźniczysku) w zależności od wyboru.
- 2) z Inspektorem ochrony danych osobowych możecie się Państwo skontaktować pod adresem: iod@um.trzebnica.pl,
- 3) dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji, a w przypadku przyjęcia dziecka do placówki w celu zapewnienia prawidłowej opieki w ramach funkcji : opiekuńczej, wychowawczej oraz edukacyjnej;
- 4) przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
- 5) dane będą przekazywane tylko na podstawie przepisów prawa, w tym Gminie Trzebnica;
- 6) dane będą przechowywane przez okres przewidziany przepisami prawa;
- 7) ma Pan/Pani prawo do:
 - a. żądania od administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania;
 - b. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) podanie danych jest wymogiem ustawowym;
- 9) jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania na podstawie ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do 3 lat (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 603)
- 10) niepodanie danych uniemożliwi skuteczną realizację zadań wynikających z ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3 oraz zadań określonych przepisami prawa;
- 11) dane osobowe Pana/Pani oraz Pana/Pani dziecka nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
(data i podpis Administratora Danych Osobowych)



Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z powyższymi informacjami.

.....
podpis matki/ opiekunki prawnej

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

Wypełnia Komisja Rekrutacyjna:

1. Kwalifikacja dziecka do Zespołu Placówek Żłobka i Klubów Dziecięcych Gminy Trzebnica (tj. Gminny Żłobek, oraz Gminne Kluby Dziecięce w Księginicach, Ligocie i Kuźniczysku) w ramach projektu „Rodzice wracają do pracy”

- 1) zakwalifikowano dziecko do placówki dnia
- 2) wpisano dziecko na listę rezerwową placówki dnia
- 3) nie zakwalifikowano dziecka do placówki (odmowa przyjęcia) z powodu

(podpis Dyrektora Placówki)

2. Przyjęcie dziecka do Zespołu Placówek Żłobka i Klubów Dziecięcych Gminy Trzebnica (tj. Gminny Żłobek oraz Gminne Kluby Dziecięce w Księginicach, Ligocie i Kuźniczysku) w ramach projektu „Rodzice wracają do pracy”:

Grupa dziecięca od dnia

(podpis Dyrektora Placówki)

3. Wypis /rezygnacja z placówki - zgłoszenie rodzica (data, przyczyna):

.....

(podpis Dyrektora Placówki)