Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 0050.40.2025
WÓJTA GMINY MIRZEC
z dnia 7 marca 2025 r.

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO
SAMORZĄDOWEGO ŻŁOBKA „ZAGADKA” W GADCE**

Potwierdzam wolę uczęszczania dziecka………………………………………………………………… do Samorządowego Żłobka „ZaGadka” w Gadce**.**

Deklarowany czas pobytu dziecka w Żłobku: ................. (ilość godzin),

od godz. ....................... do godz. .............................. .

Kryteria rekrutacyjne

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | **Kryterium** |  **Spełnia****kryterium** | **Dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium** |
| 1 | Oboje rodzice/ opiekunowie prawni lub samotnie wychowujący kandydatapracują lub studiują/uczą się w systemie dziennym |  | Zaświadczenie lub oświadczenie o zatrudnieniu/ kształceniu wsystemie dziennym. |
| 2 | Zamieszkanie kandydata na terenie gminy Mirzec |  | Oświadczenie o zamieszkiwaniu naterenie gminy Mirzec |
| 3 | Rodzina, w której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopieńniepełnosprawności wobec któregoś z rodziców lub rodzeństwa |  | Kopia orzeczeniao niepełnosprawności |
| 4 | Dziecko umieszczone w rodziniezastępczej |  | Oświadczenie o pobycie dzieckaw rodzinie zastępczej |
| 5 | Dziecko z rodziny wielodzietnej  |  | Oświadczenie o liczbie i wiekuwychowywanych dzieci |
| 6 | Samotne wychowywanie dziecka przez ojca/matkę/opiekuna prawnego |  | Dokument potwierdzający prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |
| 7 | Dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz wymagające szczególnej opieki |  | Kopia orzeczeniao niepełnosprawności |

**\*Aby Komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę dane kryterium, w rubrykę należy wpisać: TAK**

**I.**Dane osobowe dziecka

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |

**II.**Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/Opiekun prawny | Ojciec/Opiekun prawny |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| adres e- mail |  |  |
| Miejsce pracy |  |  |
| Telefon do pracy (nieobowiązkowo) |  |  |
| Godziny pracy |  |  |
| Telefon prywatny (do szybkiego kontaktu)  |  |  |

**III.**Inne informacje o dziecku

1) Czy dziecko przebywa pod stałą kontrolą poradni specjalistycznej? TAK NIE\* ( jakiej?)
................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

2) Czy dziecko cierpi na jakąś alergię? Jeżeli tak, to wpisać jaką i na jakie czynniki jest uczulone?

TAK / NIE\*

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

3)
Czy dziecko cierpi na przewlekłe schorzenia? (cukrzyca, astma, inne, o których powinien wiedzieć opiekun? TAK / NIE\* (jakie?)
...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4) Informacje o stanie zdrowia dziecka: przebyte choroby, czy dziecko przyjmuje jakieś leki? Wskazania lekarskie np. dieta, alergie pokarmowe, wady rozwojowe, potrzeba snu w ciągu dnia
( w jakich godzinach) itp.:
........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

5) Inne uwagi o dziecku
...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\* podkreślić właściwą odpowiedź

 Zobowiązuję się do:
1) przestrzegania postanowień Statutu i Regulaminu Żłobka;
2) regularnego uiszczania wymaganych opłat w wyznaczonym terminie;
3) uczestniczenia w zebraniach rodziców;
4) przyprowadzania i odbierania dziecka z placówki osobiście lub przez osobę upoważnioną powyżej;
5) informowania placówki o zmianach danych osobowych;
6) przyprowadzania do Żłobka tylko zdrowego dziecka.

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

..................................................................................................
Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na:

Nieograniczone czasowo przetwarzanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas realizacji zajęć, wycieczek, konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości organizowanych przez Administratora; w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-marketingowe Żłobka prowadzonej za pośrednictwem, strony internetowej gminy, prasy lokalnej oraz strony Facebooka Żłobka. (Mam świadomość, że inni rodzice samodzielnie rejestrują obraz i dźwięk na uroczystościach. Rozumiem, że rodzice mogą nieumyślnie udostępnić wizerunek mojego dziecka w mediach (inne strony internetowe, media społecznościowe) i nie będę z tego tytułu wnosić roszczeń w stosunku do Żłobka ZaGadka w Gadce i jego pracowników.

Przetwarzanie moich danych kontaktowych t.j. numery telefonu, adresy poczty elektronicznej itp. w celu kontaktu ze mną. Dane te podałem dobrowolnie i służą one do kontaktów w sprawach związanych z dzieckiem.

………………………………………………………………………………………………

Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

**Klauzula informacyjna na potrzeby rekrutacji dziecka**

**do Samorządowego Żłobka "ZaGadka" w Gadce gm. Mirzec**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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, zwanych dalej RODO) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Urząd Gminy w Mircu, reprezentowany przez Wójta Gminy Mirzec, z siedzibą w Mirzec Stary 9, kod pocztowy 27 - 220 Mirzec, adres e-mail: sekretariat@mirzec.pl, tel. 41/276 71 70.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (iod), z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: iod@mirzec.pl , tel. 41 276 71 89 lub osobiście po uprzednim potwierdzeniu spotkania telefonicznie.

3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji dziecka do Samorządowego Żłobka ZaGadka w Gadce na podstawie art. 6 ust.1 lit.c RODO w zw. z art. 3a ustawy z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 ( Dz. U. z 2024r. poz.338, z późn.zm.).

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych
w pkt. 3 celów przetwarzania.

5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu oraz do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed cofnięciem.

6. W przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie będzie skutkowało odrzuceniem „Karty zgłoszenia dziecka do żłobka”.

8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

............................................. .........................................
 Podpisy rodziców/opiekunów prawnych