Sośnie dnia, ………………………………………

………………………………………………..………

*(imię i nazwisko rodzica kandydata )*

……………………………………………….………

………………………………………….………………

*(adres do korespondencji)*

**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do Gminnego Żłobka w Sośniach**

**na rok szkolny 2024/2025**

**I 1. PODSTAWOWE DANE DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię: | | |
| Data urodzenia: | Miejsce urodzenia: | |
| Nr PESEL  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Adres zameldowania dziecka ( wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania) | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |

**2. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe matki/opiekunki prawnej** | | |
| Nazwisko i imię: | | |
| Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Miejsce pracy i dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej | | |
| Miejsce pracy: | | |
| Telefon: | Adres e-mail: | |
| **Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego** | | |
| Nazwisko i imię: | | |
| Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Miejsce pracy i dane kontaktowe ojca/ opiekuna prawnego | | |
| Miejsce pracy: | | |
| Telefon: | Adres e-mail: | |

**II. INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW REKRUTACJI**

Podstawa prawna:

- Regulamin rekrutacji ( ustawa z dnia 04.02.2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do 3 lat

t.j. Dz.U. 2023 poz. 204),

- Statutu Gminnego Żłobka w Sośniach, zał. nr 1 do Uchwały nr IX/70/2019 Rady Gminy Sośnie

z dnia 30.09.2019r.)

**! Jeżeli chcesz** by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w ostatniej kolumnie tego kryterium, napisz TAK

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium rekrutacyjne** | **Czy kryterium zostaje zgłoszone do oceny?** |
|  | Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci) **– 50 pkt.** |  |
|  | Niepełnosprawność kandydata – **50 pkt.** |  |
|  | Dziecko zamieszkuje tylko z jednym z rodziców – **3 pkt.** |  |
|  | Oboje rodziców/opiekunów prawnych bądź jeden z rodziców samotnie wychowujący kandydata do Żłobka pracuje lub wykonuje pracę na podstawie umowy cywilno - prawnej lub uczy się w trybie stacjonarnym lub prowadzi gospodarstwo rolne/działalność gospodarczą – **10 pkt.** |  |
|  | Liczba zadeklarowanych we wniosku o przyjęcie do Żłobka godzin pobytu kandydata w Żłobku, powyżej 8 godzin dziennie – **2 pkt** za każdą dodatkową godzinę; |  |
|  | Rodzeństwo kandydata korzysta z opieki Żłobka lub również ubiega się o przyjęcie do Żłobka – **5 pkt** |  |
|  | Rodzeństwo kandydata uczęszczało wcześniej do Żłobka – **5 pkt** |  |

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych.

Jestem /jesteśmy świadomy(-i)odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………..…........................... …….…………………………………

(podpis matki/ opiekuna prawnego) ( podpis ojca/opiekuna prawnego)

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAKRES** | **DEKLARACJA** |
| Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki żłobka przez 8 godzin dziennie. | Godziny  ……………………-………………. |
| Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki żłobka przez 9 godzin dziennie. | Godziny  ……………………-………………. |
| Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki żłobka przez 10 godzin dziennie. | Godziny  ……………………-………………. |

**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU**

Zobowiązuję/my się do regularnego ponoszenia kosztów żywienia oraz kosztów pobytu dziecka w żłobku zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.

…………………..…........................... …….…………………………………

(podpis matki/ opiekuna prawnego) ( podpis ojca/opiekuna prawnego)

**IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**   
Na podstawie art. 13 oraz art. 14 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  informujemy, że:  
  
1. Administratorem  danych osobowych Państwa dziecka jest Gminny Żłobek w Sośniach  reprezentowany przez dyrektora panią Halinę Czemiel z siedzibą w Sośniach ul. Wielkopolska 43, 63-435 Sośnie  
  
2. Kontakt z Inspektorem Danych Osobowych: e-mail: w\_dolata@wp.pl  
  
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji usług opiekuńczych w Gminnym Żłobku w Sośniach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e , oraz art. 9 ust.2 lit. G. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.    
Do zakresu danych zalicza się: imię, nazwisko, data urodzenia, pesel, miejsce urodzenia, adres zamieszkania dziecka i jego rodziców, informacje dotyczące zdrowia/niepełnosprawności dziecka, numery telefonów rodziców, adresy poczty elektronicznej, i  inne dane niezbędne związane z organizacją pracy żłobka.

4. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do prezesa UODO,  gdy uznają Państwo,  iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. jak również ustawy z dnia 10 maja 2018 r. i innych przepisów wykonawczych do ustawy.   
  
5. Podanie danych osobowych w zakresie obowiązujących przepisów ustawowych jest obowiązkowe, niepodanie danych osobowych skutkować będzie odmową uczestnictwa w świadczeniu usług opiekuńczych.

**Oświadczenia wnioskodawców**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji usług opiekuńczych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych, ich poprawiania lub usunięcia.
2. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………..…........................... …….…………………………………

(podpis matki/ opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

**(wypełnia Komisja Rekrutacyjna)**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ………………….................. ………………......

1. **zakwalifikowała** ……………………………………………………….............................................................

imię i nazwisko kandydata

do Gminnego Żłobka w Sośniach.

1. **nie zakwalifikowała** ……………………………………………………………………….

imię i nazwisko kandydata

do Gminnego Żłobka w Sośniach.

Podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej ……………………………………………...

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej :

1. …………………………………………………...
2. ………………………………………………….