**Karta zgłoszenia dziecka   
do Gminnego Żłobka w Dukli**

Proszę o przyjęcie dziecka ………..…………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

do Gminnego Żłobka w Dukli od dnia ……………………….……………

# DANE DZIECKA

1. Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………….…..
2. Adres zamieszkania: …………………………….……………………………..….……...
3. PESEL: ………………...………………………………….…………………….….………
4. **DANE RODZICÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane rodziców[[1]](#footnote-1)** | **Matka** | **Ojciec** |
| 1. | Imię i nazwisko |  |  |
| 2. | PESEL |  |  |
| 3. | Adres zamieszkania |  |  |
| 4. | Adres do korespondencji  *(jeśli jest inny niż zamieszkania)* |  |  |
| 5. | Numer telefonu kontaktowego |  |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej[[2]](#footnote-2) |  |  |

1. **KRYTERIA PRZYJĘĆ**

Spełniam następujące kryteria

*(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak* ***„X”****)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Dziecko w wieku od ukończenia 20 tygodnia życia do ukończenia 3 lat (lub 4 lat wg ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3). |  |
| **2.** | Dziecko, którego rodzice zamieszkują na terenie Gminy Dukla. |  |
| **3.** | Niepełnosprawność rodzica, która została udokumentowana  Orzeczeniem1). |  |
| **4.** | Dziecko z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci)2). |  |
| **5.** | Dziecko niepełnosprawne, którego niepełnosprawność została udokumentowana orzeczeniem, co do którego nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające korzystanie dziecku ze żłobka3). |  |
| **6.** | Samotne wychowywanie dziecka ( w rozumieniu przepisów ustawy o świadczeniach rodzinnych)4) |  |
| **7.** | Dziecko rodziców pracujących zawodowo5) |  |

**WYMAGANE DOKUMENTY POŚWIADCZAJĄCE POWYŻSZE DANE:**

1. Orzeczenie o niepełnosprawności rodzica – poświadczona przez rodzica zgodność kserokopii z oryginałem,
2. Oświadczenie o wielodzietności rodziny – jeżeli dotyczy,
3. Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka - poświadczona przez rodzica zgodność kserokopii z oryginałem,
4. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka – jeżeli dotyczy,
5. Zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu, wydruk z CEIDG.
6. **POBYT DZIECKA W ŻŁOBKU**

Prosimy o określenie czasu pobytu:

1. do 10 godzin dziennie w godzinach od .................... do ................... ,
2. powyżej 10 godzin dziennie w godzinach od …………. do ……………..

Gmina Dukla spełniając obowiązek informacyjny towarzyszący zbieraniu danych osobowych - art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 Gminny Żłobek w Dukli.
2. Przetwarzane dane osobowe będą wykorzystywane do celów związanych z naborem dziecka do placówki Gminny Żłobek w Dukli.
3. Podstawy prawne do przetwarzania danych osobowych w/w wymienionym zakresie: Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 ( t.j. Dz.U. 2018 poz. 603).
4. Odbiorcami danych osobowych będą osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych w tym zakresie.
5. Powierzone dane będą przechowywane zgodnie z przepisami kancelaryjno-archiwalnymi obowiązującymi w Gminnym Żłobku w Dukli.
6. Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji procesu naboru dziecka do placówki – Gminny Żłobek w Dukli.
7. W przypadku braku zgody na przetwarzanie danych osobowych, nie będzie podstaw prawnych włączenia Karty zgłoszenia dziecka do żłobka do procedury naboru.

…………………….., dnia ................................

………………………………….…

czytelny podpis Matki

…………………………………….

czytelny podpis Ojca

Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych przez Gminny Żłobek w Dukli, w celu przeprowadzenia procedury naboru.

……………………….., dnia ................................

……………………………………

czytelny podpis Matki

…………………………………….

czytelny podpis Ojca

# ADNOTACJE JEDNOSTKI

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Dukla, dnia ...........................

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

podpis Dyrektora

1. Rodzice – rozumie się przez to także opiekunów prawnych oraz inne osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem. [↑](#footnote-ref-1)
2. Pozycja nieobowiązkowa [↑](#footnote-ref-2)