**Karta zgłoszenia dziecka do Żłobka Miejskiego w Iławie na rok szk. 2023/2024**

Kartę zgłoszenia należy złożyć do **31.05.2023 r.**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ……………………………………………………………………..…… do Żłobka Miejskiego w Iławie od dnia 01.09.2023 r.

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z usług świadczonych przez Żłobek w godz. od …….... do ……….. i następujących posiłków:

śniadanie obiad podwieczorek

**Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL (w przypadku gdy nie nadano numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |
| Adres miejsca zamieszkania\* |  |

*\*art. 26 Kodeksu Cywilnego „§1 Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej”*

**Dane rodziców/prawnych opiekunów:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko, matki/opiekunki |  |
| PESEL (w przypadku gdy nie nadano numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Numer telefonu kontaktowego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko ojca/opiekuna |  |
| PESEL (w przypadku gdy nie nadano numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Numer telefonu kontaktowego |  |

**Rodzeństwo dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba i wiek rodzeństwa dziecka |  |

**Kryteria rekrutacyjne**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria** | **tak** | **Nie** | **wymagane dokumenty** |
| Dziecko, którego dotyczy wniosek jest niepełnosprawne |  |  | orzeczenie o niepełnosprawności |
| Rodzina dziecka jest rodziną wielodzietną (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci w rozumieniu ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych) |  |  | oświadczenie rodziców |
| Rodzice dziecka odprowadzają podatek do Urzędu Skarbowego w Iławie |  |  | pierwsza strona zeznania podatkowego opatrzonego prezentatą Urzędu Skarbowego, lub z urzędowym poświadczeniem odbioru wydanym przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu teleinformatycznego administracji podatkowej |
| Rodzice dziecka są zameldowani na stałe na terenie miasta Iława |  |  | zaświadczenie o zameldowaniu stałym rodziców/rodzica na terenie miasta Iławy (przypadku osoby samotnie wychowującej dziecko – tylko jej zaświadczenie o zameldowaniu) |
| Wobec rodzica lub rodziców orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, albo całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji |  |  | - orzeczenie o stopniu niepełnosprawności  - orzeczenie właściwego organu wskazujące na całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji. |
| Wobec rodzeństwa dziecka orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, albo całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji |  |  | - orzeczenie o stopniu niepełnosprawności  - orzeczenie właściwego organu wskazujące na całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji. |
| Rodzice lub prawni opiekunowie pracują lub uczą się w trybie dziennym |  |  | - zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu w okresie rekrutacyjnym, umowa cywilnoprawna lub wydruk ze strony Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego.  - zaświadczenie z uczelni/szkoły o pobieraniu nauki w systemie dziennym. |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie - oznacza to wychowanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem |  |  | 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 |
| Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub placówce opiekuńczo-wychowawczej |  |  | dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. 2022 poz. 447 ze zm.) |
| Rodzeństwo dzieci uczęszczających do Żłobka |  |  | Oświadczenie |
| Złożone dokumenty mogą zostać zweryfikowane w formie wywiadu. | | | |

Dane o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym: …...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

**Zobowiązanie**

W przypadku przyjęcia dziecka do Żłobka, zobowiązuję się do:

- współpracy z personelem Żłobka, w trosce o dobro dziecka,

- przestrzegania postanowień Statutu Żłobka,

- regularnego uiszczania opłat za Żłobek w wyznaczonym terminie,

- przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnioną osobę dorosłą,

- przyprowadzanie do Żłobka zdrowego dziecka,

- uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**Oświadczenie**

1. Oświadczam, że:

a) wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe,

b) niezwłocznie powiadomię dyrektora Żłobka o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

* **Administrator Danych**: administratorem danych jest **Żłobek Miejski w Iławie, tel.89 648 60 12., e-mail: zlobek.ilawa@wp.pl.,**
* **Cel przetwarzania danych:** Dane osobowe rodziców i dziecka, zebrane podczas procesu rekrutacji przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych żłobka tj. do zapewnienia dziecku prawidłowej opieki , wszechstronnego rozwoju oraz wspomagania rodziców lub prawnych opiekunów w wychowywaniu dzieci.
* **Podstawa prawna:** Podstawa prawna przetwarzania Państwa danych wynika z Ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 oraz obowiązków i zadań zleconych przez instytucje nadrzędne wobec Administratora oraz na podstawie zgód wyrażonych przez osobę, której dane są przetwarzane.
* **Udostępnianie danych**: Administrator udostępnia Państwa dane innym podmiotom upoważnionym na mocy prawa ( np. inne jednostki miejskie, wymiar sprawiedliwości, podmioty związane z obsługą sfery socjalnej, itp.).
* **Okres przechowywania danych**: Państwa dane będziemy przechowywać prze okres niezbędny do realizacji celu, dla jakiego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne lub do czasu odwołania zgody
* **Uprawnienia:** Posiadają Państwo prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania tych danych. Posiadają Państwo **prawo do wniesienia skargi** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku gdy uznacie Państwo, że przetwarzamy Państwa dane niezgodnie z prawem.

Osoba której dane przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę ma **prawo do cofnięcia tej zgody** w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

* **Inne informacje:** Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
* we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail **:** [iod1@panetpol.pl](mailto:iod1@panetpol.pl)

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

Nazwisko i imię matki/opiekunki prawnej oraz podpis Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego oraz podpis

Data wpływu wniosku ………………….... …...............................

podpis dyrektora

***Wypełnia Żłobek Miejski w Iławie***

Kandydat do Żłobka uzyskał …….. punktów i decyzją Komisji Rekrutacyjnej (dyrektora) **został przyjęty/ nie został przyjęty****\*\*** na rok szkol. 2023/2024 do Żłobka Miejskiego w Iławie.

\*\*niepotrzebne skreślić…………………………………

czytelny podpis dyrektora

**Oświadczenia**

Ja …………................................................................................................. niżej podpisana/ny zamieszkała/ły w….................................................................................................... legitymujący się dowodem osobistym nr .........….................występując w imieniu kandydata do przyjęcia do Żłobka Miejskiego w Iławie…………………………………………………………………………………...

* **Oświadczam , że:**

1. miejscem pracy ojca/prawnego opiekuna kandydata jest:.

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

nr tel. ….................................. wymiar czasu pracy ….............................................................

1. miejscem pracy matki/prawnego opiekuna kandydata jest:

….......................................................................................................................................….........................................................................................................................................................nr tel. …...................................wymiar czasu pracy …..............................................................

*Uwaga! W przypadku prowadzenia własnej działalności gospodarczej proszę wpisać nr wpisu do rejestru*

* **Oświadczam, że** moja rodzina jest rodziną wielodzietną (troje lub więcej dzieci) składającą się z następujących osób: ………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

* **Oświadczam, że** samotnie wychowuję dziecko …………………………………………... …....................................................... …...........................................i nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.
* **Oświadczam, że** rodzeństwo kandydata …........................................................................ …..........................................uczęszcza do Żłobka Miejskiego w Iławie.
* **Oświadczam, że** wyrażam/nie wyrażam**\*\*** zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na listach informujących o wynikach rekrutacji (pod warunkiem, że to dziecko znajdzie się w tym gronie). W razie udzielenia odpowiedzi NIE, z rodzicami/opiekunami prawnymi dzieci, które znalazły się na listach, skontaktujemy się telefonicznie.

**Jestem świadoma/ my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

czytelny podpis rodzica, opiekuna

**\*\*** nie potrzebne skreślić