

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Żłobka Samorządowego „Puchatek” w Nowem**

Wypełniając niniejszy wniosek należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 383 z późn. zm.).

Pola oznaczone we wniosku gwiazdką (*) są obowiązkowe do wypełnienia.

DANE DOTYCZĄCE DZIECKA**Dane identyfikacyjne:**

Imię*											
Nazwisko*											
Obywatelstwo*											
PESEL*											
Data urodzenia*											
	dzień			miesiąc			rok				
W przypadku braku numeru pesel należy podać rodzaj oraz numer innego dokumentu tożsamości dziecka:											

Dane adresowe (adres zamieszkania dziecka):

Województwo*		Ulica*			
Powiat*		Nr budynku*		Nr lokalu*	
Gmina*		Kod pocztowy*			
Miejscowość*		Poczta*			

Informacje dodatkowe:

W przypadku odpowiedzi z wyborem zaznaczyć (X) właściwe.

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*	TAK		NIE	
Orzeczenie o niepełnosprawności*	TAK		NIE	
Czy dziecko przyjmuje stałe leki*/ jest uczulone?*	TAK		NIE	
W przypadku przyjmowania leków bądź uczulenia/ alergii wpisać jakie leki dziecko przyjmuje lub na co jest uczulone:				
Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?	TAK		NIE	
Czy dziecko stosuje specjalistyczną dietę?	TAK		NIE	
Jeśli tak, to jaką? *				

**DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH****Dane identyfikacyjne:**

	MATKA		OJCIEC		OPIEKUN PRAWNY	
Imię i nazwisko*						
PESEL*						
Miejsce pracy*						
Telefon*						
Adres e-mail*						
Samotny rodzic*	TAK	☐	NIE	☐	TAK	☐

Dane adresowe (adres zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych):

	MATKA	OJCIEC	OPIEKUN PRAWNY
Kraj*			
Województwo*			
Powiat*			
Gmina*			
Miejscowość*			
Ulica*			
Numer budynku*			
Numer lokalu*			
Kod pocztowy*			
Poczta*			



W przypadku ustanowienia opieki prawnej nad dzieckiem należy podać podstawę prawną (np. sygn. akt postanowienia sądu ze wskazaniem właściwości sądowej):

.....

.....

.....

.....

.....

Kryteria przyjęcia dziecka do żłobka (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź stawiając znak X):

W przypadku zaznaczenia wyboru ODMAWIAM ODPOWIEDZI kryterium, którego dotyczy odpowiedź nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu dziecka do żłobka.

W niektórych przypadkach przy udzieleniu odpowiedzi TAK należy potwierdzić wybór dołączając do wniosku kopię stosownego dokumentu (np. orzeczenie, zaświadczenie).

Wielodzietność w rodzinie (3 i więcej dzieci)	TAK		NIE		ODMAWIAM ODPOWIEDZI
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata do żłobka	TAK		NIE		ODMAWIAM ODPOWIEDZI
Niepełnosprawność rodziców/ opiekunów prawnych kandydata do żłobka	TAK		NIE		ODMAWIAM ODPOWIEDZI
Status zawodowy rodziców/ opiekunów prawnych	OBOJE PRACUJĄ	JEDEN RODZIC/ OPIEKUN PRACUJE	OBOJE NIE PRACUJĄ	ODMAWIAM ODPOWIEDZI	
Rodzic/ opiekun prawny samotnie wychowujący	TAK			NIE	

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym wniosku dane zgodne są ze stanem faktycznym. Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do uczęszczania do żłobka będę zobowiązana(y) do potwierdzenia woli korzystania z usług żłobka w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.



Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie skutkować będzie wykreśleniem dziecka z listy zakwalifikowanych i utratą miejsca w żłobku.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U. UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/ Pana danych jest Żłobek Samorządowy „Puchatek” w Nowem, Al. 3 Maja 1, 86-170 Nowe.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: partnersystem.iod@gmail.com lub pisemnie na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia rekrutacji do żłobka.
4. Podstawę dopuszczalności przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO. Przepisy szczególne zostały zawarte w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. z 2023 r. poz. 204 ze zm.).
5. Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożliwością przyjęcia dziecka do żłobka.
6. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo Państwa członkowskiego.
7. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, tj. przez okres rekrutacji, przyjęcia i uczęszczania dziecka do żłobka. Po osiągnięciu celu przetwarzania danych osobowych, administrator będzie przetwarzać dane osobowe w celach archiwalnych.
Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych mogą być przetwarzane również przez okres trwania postępowania sądowego, w przypadku wniesienia odwołania od decyzji o odmowie przyjęcia dziecka do żłobka.



8. W związku przetwarzaniem Pani/ Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
- prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii,
 - sprostowania swoich danych,
 - ograniczenia przetwarzania danych,
 - żądania usunięcia danych o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek art. 17 ust. 1 RODO.
9. Ma Pani/ Pan prawo do złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)