Załącznik do Regulaminu pierwszej rekrutacji dzieci
do Żłobka Gminnego „Żuławskie Maluchy” w Grabinach-Zameczku

…… ……..

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna) *(miejscowość i data)*

……..

……..

Adres do korespondencji

Dyrektor
Gminnego Żłobka "Żuławskie Maluchy
w Grabinach-Zameczku

Wniosek o przyjęcie dziecka do Żłobka Gminnego „Żuławskie Maluchy” w Grabinach-Zameczku

Dane osobowe kandydata i rodziców / prawnych opiekunów				
1	Imię/imiona i nazwisko dziecka			
2	Data urodzenia dziecka			
3	PESEL dziecka[1)]			
4	Imię/imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka	Matki		
		Ojca		
5	Adres miejsca zamieszkania rodziców (opiekunów) i kandydata[2)]. *Jeżeli adres zameldowania kandydata jest inny niż zamieszkania proszę go wpisać w uwagach. .*	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu / numer mieszkania		
6	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

Uwagi:……

[1)] W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

[2)] Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jedn.: Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 ze zm. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu).

Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w Statucie Żłobka "Żuławskie Maluchy" w Grabinach-Zameczku i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie

*) Jeżeli chcą Państwo, aby Komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie czwartej tego kryterium, proszę wskazać TAK i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej, dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium.

L.p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny Tak*)
1.	Oboje rodzice pracujący lub uczący się w trybie dziennym	**Oświadczenie** rodziców potwierdzające, ze oboje rodziców pracuje lub uczy się w trybie dziennym.	
2.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu **oraz oświadczenie**[3)] o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz.U. z 2023 r. poz. 775 ze zm.) odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.*	
3.	Objęcie kandydata pieczą zastępczą	**Dokument poświadczający** objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tekst jedn.: Dz.U. z 2023 r. poz. 1426 ze zm.).	
4.	Wielodzietność rodziny kandydata	**Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata	
5.	Dzieci z niepełnosprawnością	**Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2024 poz. 44 z późn. zm.). *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks*	

[3)] Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem, składane jest w każdej sytuacji wymienionej jako definicja samotnego wychowywania dziecka. Oświadczenia składa się po rygorem odpowiedzialności karnej.

		postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz.U. z 2023 r. poz. 775 ze zm.) odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.	

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie……

Dodatkowe informacje

Godziny pobytu dziecka w Żłobku od…… do ……..

Potwierdzam korzystanie z posiłków: I śniadanie, II śniadanie, obiad, podwieczorek. (*właściwe podkreślić).*

Do odbioru dziecka upoważniamy następujące osoby (*podać imię, nazwisko, nr dowodu osobistego)*:

1……

2…….

3……..

4……..

Proszę o wypełnienie poniższego formularza celem bliższego poznania Państwa dziecka i Waszych oczekiwań. Dzięki temu będziemy mogli lepiej zrozumieć indywidualne potrzeby i preferencje Waszego dziecka, co będzie kluczowe dla zapewnienia mu komfortu oraz warunków do wszechstronnego rozwoju.

1. Podkreśl umiejętności dziecka:

□Samodzielne zdejmowanie/ zakładanie butów

□Posługiwanie się sztućcami

□Chodzenie na czworakach

□Chodzenie na dwóch nogach

□Mówienie kilku słów/ mówienie prostymi zdaniami, podaj przykłady ……..

□Budowanie wieży z kilku klocków

□Trzymanie kredki i rysowanie

□Inne umiejętności …….

2. Zdrowie dziecka

□Czy dziecko ma jakieś alergie? Tak/ nie, proszę podać szczegóły

…….

□Czy dziecko cierpi na jakieś choroby przewlekłe? Tak/ nie, proszę podać szczegóły

……

□Czy dziecko ma specjalne potrzeby zdrowotne? Tak/ nie, proszę podać szczegóły

……..

3. Preferencje żywieniowe dziecka

□Czy dziecko ma alergię na jakieś produkty? Nie/ tak, proszę podać szczegóły

……..

□Jakie posiłki lub przekąski dziecko lubi najbardziej?

……..

4. Podkreśl ulubione zabawy i aktywności dziecka

□Rysowanie/ malowanie

□Bawienie się w piaskownicy

□Słuchanie muzyki

□Budowanie z klocków

□Słuchanie czytanych książek

□Zabawy ruchowe/ zabawy ruchowe na świeżym powietrzu

□Inne ulubione zabawy, podaj przykłady

……

5. Jak zazwyczaj dziecko reaguje w nowych sytuacjach (np. nowa osoba w domu, zmiana w posiłku, duża przestrzeń, hałas). Proszę o krótki opis zachowania dziecka

……

……

6. Co w powyższych sytuacjach dziecku pomaga?

……

……

7. Jakie macie Państwo oczekiwania lub obawy związane z pobytem dziecka w żłobku?

……

……

8. Proszę podać wszelkie inne informacje, które mogą być ważne dla opieki nad Państwa dzieckiem: ……

……

……

……

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

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 Państwa danych jest Gmina Suchy Dąb (dalej jako: Gmina) reprezentowana przez Wójta Gminy Suchy Dąb, z siedzibą w: ul. Gdańska 17, 83-022 Suchy Dąb,
2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: biuro@markdataprotection.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z realizacją zadań przez Administratora Danych wynikających z art. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego .
4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być jedynie osoby i podmioty uprawnione przepisami prawa oraz podmioty przetwarzające dane w celu świadczenia usług na zlecenie Administratora
5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych W celu bieżącego kontaktu wynikającego z zawartej umowy lub z podjętych działań zmierzających do jej zawarcia lub innych czynności niezbędnych do realizacji zawarcia umowy (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b „RODO");
6) Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
7) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
8) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych

d) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

e) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do usunięcia danych;

f) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

2. Oświadczam, że w przypadku zmiany danych zawartych we wniosku niezwłocznie powiadomię dyrektora Żłobka Gminnego "Żuławskie Maluchy„ w Grabinach-Zameczku.

…… ……..

Miejscowość i data *czytelny podpis wnioskodawcy-obojga rodziców/ prawnych opiekunów*