|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nr wniosku |  |
| **Data i godzina złożenia** | |
|  | |

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA  
DO GMINNEGO ŻŁOBKA W JELCZU-LASKOWICACH**

**OD 1 WRZEŚNIA 2025**

(dotyczy dzieci uprawnionych do uczęszczania do żłobka)

## Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny.

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona:\* | | | | | | Nazwisko:\* | | | | | |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia\* | | | dzień | | | miesiąc | | | rok | | |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: | | | | | | | | | | | |

**DANE ADRESOWE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania | | | | | | |
| Kraj\* | Polska | | Ulica | |  | |
| Gmina\* | G: ...................., P: ....................,  W: .................... | | Nr budynku\* |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy\* | |  | |
| Miejscowość\* | |  | Poczta\* | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**DANE RODZICÓW**

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/opiekunka prawna | Ojciec/opiekun prawny |
| Imię i nazwisko\* |  |  |
| Telefon |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| Adres zamieszkania | | |
| Kraj\* |  |  |
| Województwo\* |  |  |
| Powiat\* |  |  |
| Gmina\* |  |  |
| Miejscowość\* |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku\* |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Kod pocztowy\* |  |  |
| Poczta\* |  |  |

**KRYTERIA PRZYJĘCIA**

**Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź**. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu dziecka do żłobka. Kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria rekrutacyjne | |
| Wielodzietność rodziny kandydata | Tak / Nie / Odmawiam udzielenia odpowiedzi |
| Niepełnosprawność kandydata | Tak / Nie / Odmawiam udzielenia odpowiedzi |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Tak / Nie / Odmawiam udzielenia odpowiedzi |
| Kandydat, którego rodzic/opiekun prawny, posiada orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym | Tak / Nie / Odmawiam udzielenia odpowiedzi |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kandydat mieszka na terenie gminy prowadzącej nabór | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kandydat, którego oboje rodzice/prawni opiekunowie pracują na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej lub uczą się w trybie dziennym lub prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą (kryterium stosuje się również do rodzica pracującego/uczącego się samotnie wychowującego dziecko | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Uczęszczanie rodzeństwa kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji do Gminnego Żłobka w Jelczu-Laskowicach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do jednostki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług jednostki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w jednostce.

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art.13-14 ust.1 i ust. 2 ROZPORZĄDZENIE 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 ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych ) o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 . informuję, iż :

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest : GMINNY ŻŁOBEK W JELCZU-LASKOWICACH , UL. ŚWIĘTOCHOWSKIEGO 2, 55-220 JELCZ-LASKOWICE.
2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych osobowych : WOJCIECH HUCZYŃSKI email: rodo.huczynski.pl
3. Pani / Pana dane osobowe i dane osobowe Pani / Pana dziecka przetwarzane będą na podstawie odpowiednich przepisów prawa lub odrębnie zbieranych zgód w celach.
4. Pani / Pana dane osobowe i dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane prze okres wymagany przepisami prawa ( Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne placówki dokumentacji przebiegu nauczania , działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji) , maksymalnie 50 lat.
5. Posiada Pani / Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania , usunięcia , ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na postawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO , gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy Rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27.04.2016 r.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym ( ustawa Prawo oświatowe, ustawa o systemie oświaty ). Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania a konsekwencją nie podania danych osobowych będzie nie zrealizowanie celów, w jakich zbierane są dane osobowe.

Niniejszym wyrażam zgodę na informowanie mnie o możliwości przyjęcia dziecka do żłobka na czas nieobecności innego dziecka na podstawie art. 18b ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 oraz do przetwarzania danych w tym celu

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

data i podpis matki/opiekunki prawnej data i podpis ojca/opiekuna prawnego

**INNE INFORMACJE O DZIECKU**

(dodatkowe informacje przekazane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego m.in. o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka)

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **DECYZJA DOTYCZĄCA PRZYJĘCIA DZIECKA DO GMINNEGO ŻŁOBKA W JELCZU-LASKOWICACH**  Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu …………………………………………2025r. podjęła następującą decyzję:   1. Przyjęła\* dziecko do żłobka z liczbą uzyskanych   punktów……………………………………………………..   1. Nie przyjęła\* dziecka do żłobka  * Niepotrzebne 1) albo 2) skreślić   Uzasadnienie odmowy przyjęcia:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Podpisy przewodniczącego i członków Komisji Rekrutacyjnej:   1. …………………………………………………………………………………… przewodniczący komisji   (imię i nazwisko) podpis     1. …………………………………………………………………………………… członek komisji   (imię i nazwisko) podpis       1. ………………………………………………………………………………..…… członek komisji   (imię i nazwisko) podpis |

**POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA**

**1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku**

Wniosek został przyjęty dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika:

**2. Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych**

Dokumenty zostały przyjęte dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w liczbie \_\_\_\_\_\_\_ kompletów

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika: