

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica dziecka

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINNEGO W KRYNICZNIE NA ROK 2026/2027

Data złożenia wniosku:	Numer wniosku:
Godzina złożenia wniosku:	
Rozpatrywane będą jedynie kompletne, prawidłowo uzupełnione i podpisane dokumenty rekrutacyjne, złożone bezpośrednio w sekretariacie szkoły, do dnia i godziny wskazanej w Harmonogramie rekrutacji ustalonym przez osobę upoważnioną.	
UWAGA:	
1. Karta zgłoszenia powinna być wypełniona elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny i bez skreśleń.	
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.	
3. Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć poprzez wstawienie w zaznaczone pole <input type="checkbox"/> znaku: X	

I. DANE OSOBOWE DZIECKA		
NAZWISKO		
IMIĘ/IMIONA		
DATA URODZENIA		
PESEL (w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)		
Data powierzenia dziecka pod opiekę żłobkową (Wpisać miesiąc i rok)		
Godziny pobytu dziecka (zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź)	Do 5 godzin dziennie (od godziny 9:00- 14:00)	
	Do 10 godzin dziennie (od godziny 7:00 – 17:00)	
Dziecko, poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym lub które ze względów zdrowotnych stwierdzonych przez lekarza nie mogą zostać zaszczepione, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753)”. <input type="checkbox"/> WZW typu B; <input type="checkbox"/> gruźlicę; <input type="checkbox"/> błonicę, <input type="checkbox"/> tężec i krztusiec- DTP; <input type="checkbox"/> haemophilus influenzae typu B; <input type="checkbox"/> pneumokoki; <input type="checkbox"/> poliomyelitis (polio)- IPV;	TAK <i>Zaznaczyć właściwe</i>	NIE* <i>*Należy dołączyć oświadczenie rodzica o braku możliwości zaszczepienia dziecka.</i>

		<input type="checkbox"/> odra, świnka, różyczka- szczepionka MMR Książeczkę szczepień należy przedłożyć przy składaniu dokumentów			
II. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA DZIECKA					
MIEJSCOWOŚĆ				ULICA	
NUMER DOMU I LOKALU				KOD POCZTOWY	
III. DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA					
DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			DANE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO		
Nazwisko				Nazwisko	
Imię/imiona				Imię/imiona	
ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA			ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA		
Miejscowość				Miejscowość	
Ulica		Nr		Ulica	
				Nr	
Dane do kontaktu w sprawach nagłych					
Numer telefonu				Numer telefonu	
E-mail				E- mail	
IV. DANE O ZATRUDNIENIU RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH					
Miejsce pracy rodziców:					
Matka:					
Ojciec:					
Miejsce pobierania nauki:					
Matka :					
Ojciec:					
V. INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU I JEGO RODZINIE Zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź				TAK	
				NIE	
1. Dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni/rodzic samotnie je wychowujący pracują zawodowo w wymiarze pełnego etatu, prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą, prowadzą gospodarstwo rolne, studiują w systemie dziennym (podanie danych o samotnym wychowywaniu dziecka jest dobrowolne, jeśli rodzic nie przedstawi informacji w tym zakresie dziecku nie zostaną przyznane punkty)					
2. Kandydat jest dzieckiem niepełnosprawnym, posiadający orzeczenie o niepełnosprawności					

3. Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci)		
4. Kandydat, którego rodzeństwo kontynuuje pobyt w żłobku lub przedszkolu w Krynicznie		
Dodatkowe informacje, które mogą być istotne i ważne przy sprawowaniu opieki nad dzieckiem (schorzenia, alergie, przebyte choroby zakaźne, wymagana pomoc - podać w jakim zakresie) itp.		
Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.		
PODPIS OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO		PODPIS MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO
Do wniosku załączam wymagane dokumenty Zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź		
<input type="checkbox"/> Oświadczenie o wielodzietności (zał. nr 1) <input type="checkbox"/> Oświadczenie o odbytych szczepieniach zgodnych z aktualnym kalendarzem szczepień (zał. nr 2) <input type="checkbox"/> Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata do Żłobka Gminnego w Krynicznie(zał. nr.4) <input type="checkbox"/> Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców/opiekunów kandydata do Żłobka Gminnego w Krynicznie(zał. nr5) <input type="checkbox"/> Oświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego/działalności gospodarczej (zał. nr 6) <input type="checkbox"/> lub Zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu (zał. nr 7) <input type="checkbox"/> lub Zaświadczenie szkoły/uczelni potwierdzające naukę w trybie dziennym (zał. nr 8) <input type="checkbox"/> Oświadczenie o uczęszczaniu do Żłobka Gminnego w Krynicznie rodzeństwa kandydata w roku szkolnym, (zał. nr 9) <input type="checkbox"/> oświadczenie o złożeniu rocznego zeznania podatkowego pit(zał. nr 10) <input type="checkbox"/> Orzeczenie o niepełnosprawności kandydata <input type="checkbox"/> Karta Dużej Rodziny <input type="checkbox"/> Skrócony odpis aktu urodzenia dzieci <input type="checkbox"/> Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą. <input type="checkbox"/> Rekomendacja GOPS w Wiszni Małej potwierdzająca sytuację rodziny wraz ze wskazaniem do objęcia dziecka opieką przez Żłobek.		
<u>Wszystkie dokumenty przyjmowane będą tylko w oryginale.</u>		
Osoby składające powyższe informacje ponoszą odpowiedzialność za prawdziwość podanych danych, w tym zakresie prawa karnego (art.233 §1 kk)		
Pouczenie		
1. Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej.		
Podpis Matki.....		Podpis Ojca.....
Miejscowość.....		Data.....

Klauzula informacyjna

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 : ŻŁOBEK GMINNY W KRYNICZNIE ,
- 2) Pani / Pana dane osobowe i dane osobowe Pani / Pana dziecka przetwarzane będą na podstawie odpowiednich przepisów prawa lub odrębnie zbieranych zgód w celach :

- prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania,
- prowadzenia badań zewnętrznych dotyczących umiejętności dziecka,
- promocji żłobka,
- udziału w konkursach,
- organizacji wycieczek,
- działań opiekuńczych,
- opieki medycznej,
- kontaktów opiekun - rodzic,
- rekrutacji.

Odbiorcą Pani/Pana i dziecka danych osobowych będą:

- uprawnione organy podane z mocy prawa.

- Pani / Pana dane osobowe i dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez 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.
- 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 podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 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.
- 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)

1. Posiadasz prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, cofnięcia zgody, **prawo wniesienia sprzeciwu**, wniesienia skargi do UODO gdy uznasz, iż przetwarzanie danych Ciebie dotyczących narusza obowiązujące przepisy.

¹ 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)

DECYZJA DOTYCZĄCA PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINNEGO W KRYNICZNI

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu podjęła następującą decyzję:

- 1) Przyjęta* dziecko do żłobka z liczbą uzyskanych punktów.....
- 2) Nie przyjęta* dziecka do żłobka

- *Niepotrzebne 1) albo 2) skreślić*

Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

.....

.....

.....

Podpisy przewodniczącego i członków Komisji Rekrutacyjnej:

- 1) przewodniczący komisji
(imię i nazwisko) *podpis*
- 2) członek komisji
(imię i nazwisko) *podpis*
- 3) członek komisji
(imię i nazwisko) *podpis*

Uwagi komisji: