*Data i godzina wpływu: …………………….……...….…*

*Numer kolejny: ………………….………………………...*

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**do Publicznego Żłobka „Malucholandia” w Busku-Zdroju**

*(kartę wypełniają rodzice dziecka czytelnie, pismem drukowanym)*

Proszę o przyjęcie dziecka do Publicznego Żłobka „Malucholandia”, ul. Różana 2 w Busku-Zdroju:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | | | | | | |
| PESEL\*  \* w przypadku, gdy nr PESEL nie jest nadany proszę wpisać nr i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | |  | | | | Obywatelstwo | | |  | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, miejscowość | |  | | | | | | | | | | |
| Ulica, nr domu i mieszkania | |  | | | | | | | | | | |
| **II. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW REKRUTACYJNYCH** | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Kryterium** | | | | | | | **TAK** | **NIE** | **Ilość przyznanych punktów  (wypełnia komisja rekrutacyjna)** | | |
| 1. | Niepełnosprawność kandydata | | | | | | |  |  |  | | |
| 2. | Wielodzietność rodziny kandydata | | | | | | |  |  |  | | |
| 3. | Oboje rodziców lub samotnie wychowujących pracujących /prowadzących działalność lub studiujących/uczących się w systemie dziennym | | | | | | |  |  |  | | |
| 4. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | | | | | | |  |  |  | | |
| 5. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | | | | | | |  |  |  | | |
| 6. | Niepełnosprawność obojga/jednego z rodziców kandydata  w stopniu znacznym lub umiarkowanym oraz dzieci z rodzin, w których wychowywane są dzieci niepełnosprawne | | | | | | |  |  |  | | |
| 7. | Dzieci posiadające rodzeństwo aktualnie uczęszczające do Żłobka | | | | | | |  |  |  | | |
| **OGÓŁEM ILOŚĆ PUNKTÓW:** | | | | | | | | | |  | | |

Do wniosku dołączam następujące dokumenty (oświadczenia, zaświadczenia, orzeczenia, np. kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności, zaświadczenie o zatrudnieniu) potwierdzające spełnianie kryterium:  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | |
|  | **Rodzic - matka** | **Rodzic - ociec** |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Data urodzenia |  |  |
| PESEL\*  \* w przypadku, gdy nr PESEL nie jest nadany proszę wpisać nr i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |  |
| Obywatelstwo |  |  |
| **Adres zamieszkania i kontakt** | | |
| Kod pocztowy, miejscowość |  |  |
| Ulica, nr domu i mieszkania |  |  |
| Numery telefonów kontaktowych |  |  |
| Kod pocztowy, miejscowość |  |  |
| **Informacja o zatrudnieniu / pobieraniu nauki** | | |
| Nazwa zakładu pracy/miejsca pobierania nauki w trybie dziennym |  |  |

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

miejscowość, data podpis rodzica - matki podpis rodzica - ojca

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DO CELÓW REKRUTACYJNYCH**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Państwa oraz dziecka danych osobowych jest Publiczny Żłobek „Malucholandia” w Busku-Zdroju reprezentowany przez Dyrektora z siedzibą w Busku-Zdroju na ul. Różanej 2, tel. 41 260 57 05, e-mail: [zlobek@oswiata.busko.pl](mailto:zlobek@oswiata.busko.pl)
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, dane kontaktowe: adres e-ma[il: iod@umig.busko.pl,](mailto:iod@umig.busko.pl) tel. 41 370 52 60.
3. Państwa oraz dziecka dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w związku z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki oraz w celu realizacji przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dofinansowania, o którym mowa w [art. 64c ust. 1](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytkobzhe3dsltqmfyc4nrrguytmmzyg4) - Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. z 2021 r. poz. 75 z późn. zm.), art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust.2 lit. g RODO.
4. Odbiorcą Państwa oraz dziecka danych osobowych będzie Publiczny Żłobek „Malucholandia” w Busku-Zdroju,   
   ul. Różana 2, 28-100 Busko-Zdrój oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Państwa oraz dziecka dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Państwa oraz dziecka dane osobowe zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami przez okres 5 lat.
7. Posiadacie Państwo prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich i kandydata danych osobowych, ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Państwa lub dziecka danych przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.
10. Państwa oraz kandydata dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegały profilowaniu.

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

miejscowość, data podpis rodzica - matki podpis rodzica - ojca