**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA**

**@ Załącznik nr 2 do Procedury**

**rekrutacji dzieci do żłobka**

Żłobek Miejski nr 2 58-100 Świdnica

ul. Galla Anonima 5 tel. 74/637-90-80 e-mail: zlobek\_nr2@wp.pl

Z dnia…………………………..

**Żłobek nr 2, Żłobkiem: jedynego, pierwszego, drugiego wyboru**

Podkreślić właściwe

Imię i nazwisko dziecka ….………………………………………………

Proszę o przyjęcie dziecka od dnia ..................... 20………roku.

Żłobek drugiego wyboru nr ………… ul……………………………………

**I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania dziecka. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka, w przypadku gdy nie nadano nr PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności  (jeśli tak dołączyć kserokopię) | TAK / NIE (niepotrzebne skreślić) | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA, OPIEKUN PRAWNY** | **OJCIEC, OPIEKUN PRAWNY** |
| Imię i Nazwisko |  |  |
| Data urodzenia |  |  |
| Numer PESEL,  w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL - numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Numer telefonu |  |  |
| Adres zamieszkania  Nazwa zakładu pracy/szkoły  Pieczątka zakładu pracy |  |  |
| Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności któregoś z rodziców  (jeśli tak dołączyć kserokopię) |  |  |

**III. DANE DOTYCZĄCE RODZINY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RODZINA: pełna / niepełna (niepotrzebna skreślić) inna sytuacja………………………………………………. | | |
|  | | |
| RODZEŃSTWO:podać imię i rok urodzenia | | 1. ………………………………………………………… 2. ………………………………………………………… 3. ………………………………………………………… 4. ………………………………………………………… 5. ………………………………………………………… |
|  |

**IV. INFORMACJE DODATKOWE**

1.Szczepienia ochronne/wg kalendarza szczepień i inne

TAK / NIE ( niepotrzebne skreślić) do wglądu książeczka zdrowia dziecka

…………………………………………………………………………………………………………

2. Stałe choroby, wady rozwojowe, alergie (zaświadczenie lekarskie),

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

V. INFORMACJE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY

Zgodnie **z art. 13 ust. 1 i 2** **Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO),**  informuję się,

iż administratorem Pani/Pana danych osobowych, danych osobowych wychowanków placówki oraz danych osobowych ich rodzin jest

Żłobek Miejski nr 2 w Świdnicy z siedzibą przy ul. Galla Anonima 5. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się pod

adresem pocztowym lub e-mailowym iod2@zlobek.swidnica.pl. Ww. dane osobowe są zbierane, przetwarzane i przechowywane przez

Żłobek Miejski nr 2 w Świdnicy w celach związanych z kwalifikacją i pobytem dziecka w placówce, na podstawie przepisów ustawy z dnia

4 lutego 2011 roku o opiece nad dziećmi w wieku do 3 lat ( Dz. U. 2018 poz. 650, z póź. zm.). Dane udostępniane będą uprawnionym

podmiotom na podstawie przepisów prawa. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od Żłobka dostępu do treści swoich danych osobowych,

ich prostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz uzyskania kopii danych; ponadto

ma Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody (w zakresie danych osobowych uzyskanych na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu

na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Zebrane dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego. Przechowywane będą przez okres jednego roku, liczone od momentu ich zebrania. Dane są chronione zgodnie z **Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)**

oraz z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku (Dz.U. 2018.poz.1000).

**VI. OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny w zakresie działalności żłobka.

Świdnica,............................................. ...............................................................................

miejscowość i data czytelny podpis rodzica (opiekuna)

VII. KWALIFIKACJA ( wypełnia Żłobek )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Kryteria podstawowe przyjęcia dziecka do Żłobka** | Punktacja | Uzyskane punkty |
| 1 | zamieszkiwanie na terenie Gminy Miasto Świdnica; | X |  |
| 2 | Praca zawodowa obojga rodziców (opiekunów prawnych) bądź nauka w systemie dziennym lub praca zawodowa jednego z rodziców (opiekunów prawnych ) bądź nauka w systemie dziennym, w przypadku osób samotnie wychowujących dziecko; | X |  |
| 3 | złożenie karty zgłoszenia dziecka. | X |  |
|  | **Kryteria dodatkowe przyjęcia dziecka do Żłobka** |  |  |
| 1 | rodzeństwo dziecka uczęszcza do żłobka | 10 |  |
| 2 | dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje i więcej dzieci w rodzinie), | 25 |  |
| 3 | dziecko jest niepełnosprawne | 25 |  |
| 4 | rodzic (opiekun prawny) samotnie wychowuje dziecko | 10 |  |
| 5 | jedno z rodziców (opiekunów prawnych) jest niepełnosprawne | 10 |  |
| 6 | co najmniej jedno z rodzeństwa jest niepełnosprawne | 10 |  |
| 7 | dziecko objęte jest pieczą zastępczą | 10 |  |
| 8 | pozostawanie bez pracy i zobowiązanie do aktywnego poszukiwania i znalezienia pracy przynajmniej jednego z rodziców (opiekunów prawnych); | 10 |  |
| 9 | Dziecko, którego dotyczy wniosek zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym lub ze względów zdrowotnych stwierdzonych przez lekarza nie może zostać zaszczepione , zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 roku w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych. (Dz. U. z 2018 r. , poz. 753). | 10 |  |

**Kwalifikacja dziecka do Żłobka Miejskiego Razem**

1) zakwalifikowano dziecko do Żłobka od dnia……………………………Grupa nr ………………od dnia……………….…...

2) wpisano dziecko na listę rezerwową Żłobka ……………………………………………Grupa nr…………………………...

3) nie zakwalifikowano dziecka do Żłobka z powodu …………………………………………………………………………….

………………………………………………

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Szanowni Państwo,

Żłobek Miejski nr 2 z siedzibą w Świdnicy, zwany dalej żłobkiem przekazuje Państwu informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych wymaganą normą prawną pochodząca z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), które to stosowane będzie w Polsce od dnia 25 maja 2018 r.

Żłobek informuje, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych oraz danych osobowych Pańskich Dzieci jest Żłobek Miejski nr 2

z siedzibą w Świdnicy przy ul. Galla Anonima 5, reprezentowany przez dyrektor Żłobka Beata Łopatowska

1. W Placówce został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych. Z Inspektorem ochrony danych osobowych żłobka można skontaktować się pisząc na adres pocztowy żłobka: 58-100 Świdnica ul Galla Anonima 5 lub na e-mail : iod2@zlobek.swidnica.pl
2. W Polsce organem nadzorczym w zakresie ochrony danych osobowych od dnia stosowania RODO będzie Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – o ile uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem ww. przepisów.
3. Ma Pan/Pani prawo do żądania od Żłobka dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz uzyskania kopii danych.
4. Pana/Pani dane są przetwarzane na podstawie a**rtykułu 6 pkt 1. lit. c,** w związku z realizacją obowiązku prawnego związanego z prowadzeniem działalności edukacyjnej, wychowawczej i opiekuńczej w zakresie określonym przez przepisy prawa
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są :

* podmioty, którym dane mogą być przekazane na podstawie Pana/Pani zgody lub upoważnienia,
* podmiotom obsługujące informatycznie placówkę oraz dostarczające informatyczne systemy dziedzinowe (poczta, księgowość, sekretariat),
* inspektorowi BHP, bankom
* inspektorowi ochrony danych

1. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Pani/pana dane osobowe będą przechowywane w zależności od celu, w jakim zostały zebrane, od przepisów prawa lub przyjętych przez Żłobek rozwiązań wskazanych w instrukcji kancelaryjnej i Jednolitym rzeczowym wykazem akt;

W przypadku danych archiwalnych – po wygaśnięciu danej umowy, dane osobowe przetwarzane są przez 10 lat,

1. Podanie danych w zakresie wymaganym prawem, jest warunkiem koniecznym dla skorzystania z oferty edukacyjno-wychowawczej, korzystania ze świadczeń socjalnych i podobnych.
2. Prawa, które przewiduje RODO są realizowane od 25.05.2018 r. na zasadach określonych Rozporządzeniem

Żłobek Miejski nr 2 w Świdnicy poprzez przekazanie niniejszej informacji realizuje obowiązek prawny.

1. W razie pytań i wątpliwości do Państwa dyspozycji pozostaje Inspektor Ochrony Danych Osobowych.

…………………………………………………………

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego