



Data przyjęcia Karty Zgłoszenia:

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

Proszę o przyjęcie dziecka do Żłobka Miejskiego w Łazach wg następującej kolejności:

(Żłobek Miejski w Łazach będzie mieścił się w dwóch lokalizacjach: ul. rtm. Witolda Pileckiego 14, 42 – 450 Łazy oraz ul. Topolowa 9, 42 – 450 Łazy. Pod numerem 1 proszę wpisać lokalizację żłobka bardziej preferowaną, a pod numerem 2 lokalizację mniej preferowaną)

1.	
2.	

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
PESEL dziecka	
Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość, jeżeli nie nadano numeru PESEL	
Adres miejsca zamieszkania	

2. Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej	
Data urodzenia	
PESEL	
Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość, jeżeli nie nadano numeru PESEL	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego	
Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki lub miejsce prowadzenia	

własnej działalności gospodarczej	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego	
Data urodzenia	
PESEL	
Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość, jeżeli nie nadano numeru PESEL	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego	
Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki lub miejsce prowadzenia własnej działalności gospodarczej	

3. Pobyt dziecka w placówce:

- 1) Preferowane godziny pobytu dziecka w placówce: od do
- 2) Posiłki: śniadanie ☐ obiad ☐ podwieczorek ☐¹

4. Dodatkowe informacje o dziecku (istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka w celu zapewnienia dziecku odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych):

.....

.....

.....

5. Do informacji załączono dokumenty²:

Lp.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnienie kryterium	
1.	Rodzice (opiekunowie prawni) wspólnie wychowują dziecko, oboje pracują w pełnym wymiarze lub prowadzą własną działalność gospodarczą	Oświadczenie (zgodne z ustalonym wzorem)	
2.	Rodzice (opiekunowie prawni) wspólnie wychowują dziecko, oboje uczą się (studiują) w systemie dziennym	Oświadczenie (zgodne z ustalonym wzorem)	
3.	Rodzic (opiekun prawny) samotnie wychowuje dziecko (na potrzeby zgłoszenia przyjmuje się, iż osoba samotnie wychowuje dziecko w przypadku, gdy drugi rodzic nie żyje, został pozbawiony praw rodzicielskich, zawieszony lub ograniczony w wykonywaniu władzy rodzicielskiej albo odbywa karę pozbawienia wolności)	Oświadczenie (zgodne z ustalonym wzorem)	
4.	Rodzic (opiekun prawny) samotnie wychowuje	Oświadczenie	

¹ Wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „x”

² Wpisać we właściwym miejscu „x”

	dziecko i pracuje w pełnym wymiarze lub prowadzi własną działalność gospodarczą lub uczy się (studiuje) w systemie dziennym (na potrzeby zgłoszenia dziecka określa się, iż osoba samotnie wychowuje dziecko w przypadku, gdy drugi rodzic nie żyje, został pozbawiony praw rodzicielskich, zawieszony lub ograniczony w wykonywaniu władzy rodzicielskiej albo odbywa karę pozbawienia wolności)	(zgodne z ustalonym wzorem)	
5.	Dziecko z rodziny zastępczej	Oświadczenie + kopia orzeczenia sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej	
6.	Dziecko z rodziny wielodzietnej (na potrzeby zgłoszenia dziecka przez rodzinę wielodzietną określa się rodzinę, w której rodzice mają na utrzymaniu co najmniej troje dzieci)	Oświadczenie (zgodne z ustalonym wzorem)	
7.	Dziecko, którego dotyczy informacja posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub zaświadczenie wskazujące do objęcia szczególną opieką	Oświadczenie + kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub kopia zaświadczenia wskazującego do objęcia szczególną opieką	
8.	Dziecko, którego dotyczy informacja, posiadające orzeczenie o niepełnosprawności lub zaświadczenie wskazujące do objęcia szczególną opieką, ma rodzeństwo posiadające orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności	Oświadczenie + kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub kopia zaświadczenia wskazującego do objęcia szczególną opieką (dotyczy dziecka, dla którego składana jest informacja) + kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności (dotyczy rodzeństwa)	
9.	Dziecko, którego dotyczy informacja, ma rodzeństwo posiadające orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności	Oświadczenie + kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa	

Podanie danych dotyczących spełnienia kryteriów, zawartych w pkt 5 Informacji, jest nieobowiązkowe, przy czym w przypadku niepodania tych danych przyjmuje się, że kandydat danego kryterium nie spełnia.

6. Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze żłobka:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego

7. Oświadczenia:

- 1) Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Informacji oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.³
- 2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej Informacji i załącznikach dla celów związanych z przyjęciem dziecka do żłobka.

³ Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

- 3) Potwierdzam otrzymanie „Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych”, stanowiącej załącznik do niniejszej Informacji.

Łazy, dnia

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

8. Decyzja dotycząca rozpatrzenia Informacji:



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik do Informacji

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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. Urz. UE. L. 2016.119.1), dalej RODO, informujemy, że:

Tożsamość administratora: Administratorem Pani/Pana danych jest Burmistrz Łaz z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Łazach, ul. Traugutta 15, 42-450 Łazy.

Dane kontaktowe administratora: Z administratorem danych można się skontaktować: tel. 32 6729434, fax. 32 6729448, poprzez adres email um@lazy.pl, za pośrednictwem ePUAP lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować: tel. 32 6729434, poprzez adres email iod@lazy.pl lub pocztą na adres: Urząd Miejski w Łazach, 42-450 Łazy, ul. Traugutta 15. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Cele przetwarzania i podstawa prawna: Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji i dokumentacji procesu zgłaszania dziecka do żłobka lub na podstawie Pani/Pana zgody w zakresie danych osobowych wykraczających poza dane niezbędne unormowane przepisami prawa.

Odbiorcy danych: Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora tj. dostawcom usług IT, a także innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji). Informacja o rozpatrzeniu zgłoszenia będzie podana do wiadomości rodzicom (opiekunom prawnym).

Przekazanie danych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej: Nie dotyczy

Okres przechowywania danych: Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji i dokumentacji procesu zgłaszania dziecka do żłobka, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązujące prawa.

Prawa podmiotów danych: Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych, prawo żądania wydania kopii danych oraz, z zastrzeżeniem przepisów prawa, prawo żądania ich sprostowania, sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody prawo do jej wycofania w każdym czasie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Źródło pochodzenia danych: Dane pochodzą od osób, których dane dotyczą.

Uwaga:

Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych nie należy dołączać do „Informacji wstępnej na temat zgłoszenia dziecka do żłobka”.