

Rzeczpospolita  
PolskaDofinansowane przez  
Unię EuropejskąKRAJOWY  
PLAN  
ODBUDOWY

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

(wypełnia Kierownik Klubu)

<b>Data złożenia</b>		<b>Podpis pracownika</b>
<b>Godzina złożenia</b>		

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

### DO KLUBU DZIECIĘCEGO „BAJKA” w ZEBRZYDOWICACH

#### I. PODANIE

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Klubu Dziecięcego „Bajka” w Zebrzydowicach

#### DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

<b>Nazwisko</b>										
<b>Imię</b>										
<b>Data urodzenia</b>										
<b>Adres miejsca zamieszkania</b>										
<b>PESEL</b>										

#### II. DANE O RODZINIE DZIECKA

	<b>matka/opiekunka prawna</b>	<b>ojciec/opiekun prawny</b>
<b>Nazwisko</b>		
<b>Imię</b>		
<b>PESEL (w przypadku gdy nie nadano- seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość )</b>		
<b>Adres zamieszkania</b>		
<b>Telefon kontaktowy</b>		
<b>Adres e-mail</b>		

<b>Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki w szkole lub w szkole wyższej- nazwa i adres</b>		
--	--	--

### III.KRYTERIA PRZYJĘCIA\*

Jeżeli chcą Państwo, aby przy rekrutacji wzięto pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie proszę wpisać X oraz załączyć oświadczenia i zaświadczenia potwierdzające spełnienie danego kryterium.

<b>Kryteria</b>	<b>Dokument potwierdzający kryterium</b>	<b>Proszę zaznaczyć X</b>
Dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności.	Orzeczenie o niepełnosprawności (kopia).	
Dziecko z rodziny wielodzietnej.	Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka.	
Dziecko, którego rodzeństwo korzysta z opieki sprawowanej przez Klub dziecięcy „Bajka” w Zebrzydowicach.	-----	
Dziecko wychowywane przez samotnego rodzica/opiekuna prawnego pracującego, uczącego się lub studiującego w systemie dziennym.	Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka i zatrudnieniu/ o pozostaniu w stosunku cywilnoprawnym związanym z pracą zawodową/o pobieraniu nauki w szkole lub szkole wyższej/ o prowadzeniu działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego.	
Dziecko wychowywane przez rodziców/opiekunów prawnych pracujących, uczących się lub studiujących w systemie dziennym.	Oświadczenia o zatrudnieniu/oświadczenia o pozostaniu w stosunku cywilnoprawnym związanym z pracą zawodową/oświadczenia o pobieraniu nauki w szkole lub szkole wyższej/oświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego.	

### IV.POBYT DZIECKA W KLUBIE DZIECIĘCYM

<b>Liczba godzin pobytu dziecka w Klubie (max.10 godz. dziennie)</b>	.....godzin
<b>Godziny pobytu dziecka w Klubie</b>	<b>Od godziny.....do godziny.....</b>
<b>Od kiedy dziecko ma być przyjęte do Klubu (proszę podać datę)</b>	

**V. WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU**

1. Rodzaj diety jaka jest stosowana (szczegółowe określenie przeciwwskazań w zakresie żywienia udokumentowane zaświadczeniem lekarskim dostarczonym przy podpisaniu umowy)

.....

2. Alergie (wymienić szczegółowo znane zagrożenia w kategoriach uczuleń pokarmowych i wziewnych):

.....

3. Choroby przewlekłe:

.....

4. Wady wrodzone:

.....

5. Leki przyjmowane na stałe:

.....

6. Dziecko jest pod opieką specjalisty:

Tak (rodzaj specjalisty, powód)

.....

Nie

7. Potrzeby fizjologiczne (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź):

Dziecko jest samodzielne w zakresie czynności fizjologicznych - korzysta z toalety;

Dziecko wymaga pomocy (korzysta z toalety/ nocnika jednak nadal nosi pieluchę);

Dziecko jest niesamodzielne (nosi pieluchę);

8. Sen (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź):

Dziecko nie potrzebuje popołudniowej drzemki;

Dziecko nie zawsze sypia, jednak sygnalizuje kiedy jest zmęczone i ma ochotę się położyć;

Dziecko zawsze śpi popołudniu;

9. Dziecko korzysta ze smoczka (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź):

Tak  Nie  Tak, ale tylko do snu

10. Czy dziecko pije mleko modyfikowane

Nie  Tak (ile razy dziennie, o jakich porach, jaka jest proporcja mleka do wody itp.)

.....

11. Czy dziecko było wcześniej pozostawione pod opieką osób trzecich: żłobek, klub malucha, niania:

Tak  Nie

12. Jeśli tak jak dziecko zareagowało na rozstanie z rodzicami:

.....

13. Czy potrafią Państwo wskazać jakieś szczególne sytuacje, które dziecko drażnią lub których się boi, np. znaczny hałas, głośne pukanie, itp.:

.....

14. Kiedy dziecko jest smutne, zdenerwowane lub tęskni za Rodzicami najlepiej je rozweselić (np. ulubiona zabawka, piosenka, książeczka):

.....

**VI. OŚWIADCZENIE**

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zobowiązuję się do bieżącej aktualizacji wyżej podanych danych.
3. Niezwłocznie powiadomię kierownika klubu o zmianie danych zawartych we wniosku.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nim zawartych.
5. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad zawartych w Statucie Klubu, Regulaminie Organizacyjnym oraz podpisania umowy i regularnego uiszczania opłat za pobyt i żywienie dziecka.

.....

(data, podpis matki/opiekuna prawnego)

.....

(data, podpis ojca/ opiekuna prawnego)

\*potwierdzone w formie oświadczeń lub zaświadczeń - art. 3a ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dzieckiem w wieku do lat 3

**Pouczenie**

1. Wniosek wypełniają i podpisują rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.
2. Wniosek składa się osobno na każde dziecko, które ma być przyjęte do Klubu.
3. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym do Klubu i sprawowaniem opieki.

**DECYZJA REKRUTACYJNA KIEROWNIKA KLUBU**

Dziecko: .....

zostało przyjęte / nieprzyjęte do Klubu od dnia.....

Przyczyna odmowy przyjęcia dziecka do Klubu:.....

Dziecko zostało wpisane na listę rezerwową.....

Zebrzydowice, dnia.....

Podpis Kierownika Klubu.....

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie z art. 13 Rozporządzenia 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 „RODO”), informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Zebrzydowice, z siedzibą w Urzędzie Gminy Zebrzydowice, 43-410 Zebrzydowice, ul. Ks. A. Janusza 6, tel. +48 32 475 51 00, adres e-mail: ug@zebrzydowice.pl.
2. Inspektor Ochrony Danych, z siedzibą w Urzędzie Gminy Zebrzydowice, 43-410 Zebrzydowice, ul. Ks. A. Janusza 6, adres e-mail: iod@zebrzydowice.pl.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu dopełnienia obowiązku Administratora, wynikającego z przepisu prawa na podstawie art. 6 ust. 1 lit c, przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit b, oraz na podstawie udzielonej wcześniej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody art 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego.
4. Odbiorcami danych osobowych będą te podmioty, które uprawnione są do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa (sądy, organy ścigania) oraz podmioty przetwarzające je na zlecenie Administratora wynikających z zawartych umów (podmioty dostarczające systemy informatyczne, w których przetwarzane są dane osobowe).
5. Administrator nie będzie przekazywał do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej danych osobowych.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres określony w przepisach prawa oraz w przepisach dotyczących archiwizowania dokumentacji.
7. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także przenoszenia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Osoba, której dane są przetwarzane na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit a RODO), ma prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
9. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie wyrażonej zgody, wówczas podanie przez Pani/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
11. Dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....  
(data, podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(data, podpis ojca/ opiekuna prawnego)

### OŚWIADCZENIE o wielodzietności rodziny kandydata do KLUBU DZIECIĘCEGO

Ja, niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem dziecka

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

wychowującego się w rodzinie wielodzietnej\*, która liczy ..... dzieci, w wieku.....,.....,.....

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data: .....  
.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

.....  
\*Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa przez wielodzietność rodziny rozumie się troje i więcej dzieci.

### OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA

#### oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem\*

Ja, niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko, ucząc się/pracując w systemie dziennym,

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data: .....  
.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

.....  
\* Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, samotne wychowywanie dziecka oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

**OŚWIADCZENIE O POBIERANIU NAUKI**

Ja, niżej podpisany/a

Matka:

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Ojciec:

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że aktualnie jestem uczniem/studentem w systemie dziennym.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data: .....

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Ja, niżej podpisany/a

Matka:

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Ojciec:

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że aktualnie jestem zatrudniony w systemie dziennym

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data: .....

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)