|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nr wniosku\* |  |

**\*nadaje pracownik Żłobka**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO ŻŁOBKA**

(dotyczy dzieci uprawnionych do uczęszczania do żłobka)

## Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny.

Wniosek należy złożyć tylko w jednostce wskazanej na I miejscu listy preferencji. Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona:\* | | | | | | Nazwisko:\* | | | | | |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia\* | | | dzień | | | miesiąc | | | rok | | |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: | | | | | | | | | | | |
| Kraj obywatelstwa: | | | | | | | | | | | |

**DANE ADRESOWE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania | | | | | |
| Województwo\* |  | Ulica | |  | |
| Powiat\* |  | Nr budynku\* |  | Nr lokalu |  |
| Gmina\* |  | Kod pocztowy\* | |  | |
| Miejscowość\* |  | Poczta\* | |  | |
| Dane kontaktowe | | | | | |
| Telefon |  | Adres e-mail | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**POBYT DZIECKA W ŻŁOBKU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Godziny pobytu w placówce | **Od:** | **Do:** | | |
| Posiłki w żłobku | | | **Tak** | **Nie** |
| Śniadanie | | |  |  |
| Obiad | | |  |  |
| Podwieczorek | | |  |  |

**DANE RODZICÓW**

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/opiekunka prawna | Ojciec/opiekun prawny |
| Imię i nazwisko\* |  |  |
| PESEL/Dokument tożsamości |  |  |
| Data urodzenia |  |  |
| Kraj obywatelstwa |  |  |
| Telefon\* |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| Miejsce pracy |  |  |
| Adres zamieszkania | | |
| Kraj\* | Polska | Polska |
| Województwo\* |  |  |
| Powiat\* |  |  |
| Gmina\* |  |  |
| Miejscowość\* |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku\* |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Kod pocztowy\* |  |  |
| Poczta\* |  |  |

**LISTA WYBRANYCH ŻŁOBKÓW WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI (Ul. Tysiąclecia lub Ul. Wawrzyniaka)\***

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa jednostki |
| 1 |  |
| 2 |  |

**KRYTERIA PRZYJĘCIA**

**Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź**. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu kandydata do żłobka. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawowe | |
| dzieci zamieszkałe na terenie Gminy Kępno | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| dzieci obojga rodziców/opiekunów prawnych, którzy rozliczyli podatek dochodowy od osób fizycznych za miniony rok w Gminie Kępno; kryterium stosuje się odpowiednio do rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| dzieci obojga rodziców/opiekunów prawnych pozostających w stosunku pracy, wykonujących zlecenie lub świadczących usługi na podstawie umów, o których mowa w art. 734 i art. 750 k.c., uczących się w trybie dziennym, prowadzących gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą; kryterium stosuje się odpowiednio do rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| dzieci, które posiadają wykonane obowiązkowe szczepienia zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych oraz dzieci, które z przyczyn medycznych nie podlegają Programowi Szczepień Ochronnych | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| dzieci umieszczone w rodzinie zastępczej | Tak / Nie |
| dzieci z rodzin wielodzietnych tj. rodzin wychowujących troje i więcej dzieci w wieku do ukończenia 18 roku życia, a także dzieci niepełnosprawne | Tak / Nie |
| dzieci, których rodzeństwo uczęszcza do żłobka w roku, którego dotyczy nabór | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| dzieci, których rodzeństwo jednocześnie ubiega się o przyjęcie do żłobka | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji.

Wyrażam zgodę 🞏 nie wyrażam zgody 🞏 na publikację wizerunku oraz imienia i nazwiska mojego dziecka w pomieszczeniach Żłobka, na stronie internetowej oraz materiałach promocyjnych i informacyjnych Żłobka, oraz organu prowadzącego – Gminy Kępno.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług placówki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce.

…………………………………….., dnia ………………………………………….

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY:

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1−2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04), przyjąłem (-łam) do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Żłobek „Łabądek” w Kępnie, reprezentowany przez Dyrektora Żłobka, ul. Tysiąclecia 1, 63-600 Kępno,
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych Wojciech Urbański (email: iod.wojciech.urbanski@info-trans.pl ).
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz w zakresie art. 9 ust.2 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) oraz na podstawie ustawy z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, w celu realizacji świadczeń opiekuńczych dla dzieci.
4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.
5. Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do realizacje celu, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
8. Pełna treść klauzuli informacyjnej wraz z zasadami przetwarzania danych dostępna jest w siedzibie Żłobka oraz na stronie internetowej Żłobka.

Kępno, dnia …………………………………… *....……………………………………………………..*

*Podpis rodziców lub opiekunów*

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA**

**1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku**

Wniosek został przyjęty dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_. Data ważności wniosku upływa dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika:

**2. Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych**

Dokumenty zostały przyjęte dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w liczbie \_\_\_\_\_\_\_ kompletów

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika:

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ :**

**Komisja Rekrutacyjna** na posiedzeniu w dniu …........................ **przyjęła/nie przyjęła\***  w/w dziecko do ………………………………………………………………..na rok szkolny 2025 / 2026

**Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:**

1. …………………………………………………………
2. …………………………………………………………
3. …………………………………………………………

**Wnioskodawcy przysługuje prawo złożenia odwołania do Komisji Rekrutacyjnej, w terminie 14 dni od daty ogłoszenia wyników.**