|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Załącznik nr 1. do Regulaminu Rekrutacji do Żłobka Gminnego w Studzienicach | | | | |
| Numer wniosku zgłoszeniowego\*  ........................................... | Data wpływu wniosku zgłoszeniowego\*  ......................................... | | | Podpis przyjmującego\*  ............................................. |
| \*wypełnia Dyrektor Żłobka Gminnego w Studzienicach | | | | |
| FORMULARZ WNIOSKU ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINNEGO W STUDZIENICACH  UWAGA!!! Wniosek zgłoszeniowy należy wypełnić w języku polskim, elektronicznie lub odręcznie, czytelnie. W puste pola należy wpisać słowa: „NIE DOTYCZY” lub „-„  **WE WSZYSTKICH POLACH NALEŻY WSKAZAĆ DANE OPIEKUNA DZIECKA W WIEKU DO LAT 3** | | | | |
| 1. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA ZGŁASZANEGO | | | | |
| 1. Imię: | | | | |
| 1. Nazwisko: | | | | |
| 1. Płeć: ⬜ Kobieta ⬜ Mężczyzna | | | | |
| 1. Data urodzenia: | | | | |
| 1. PESEL: | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA: | | | | |
| Województwo: | | | Powiat: | |
| Miejscowość: | | | Kod pocztowy: | |
| Gmina: | | | Ulica: | |
| Nr budynku: | | | Nr lokalu: | |
| Telefon kontaktowy: | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail): | | | | |
| 1. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA ZGŁASZANEGO | | | | |
| 1. Imię: | | | | |
| 1. Nazwisko: | | | | |
| 1. Płeć: ⬜ Kobieta ⬜ Mężczyzna | | | | |
| 1. Data urodzenia: | | | | |
| 1. PESEL: | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA: | | | | |
| Województwo: | | Powiat: | | |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: | | |
| Gmina: | | Ulica: | | |
| Nr budynku: | | Nr lokalu: | | |
| Telefon kontaktowy: | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail): | | | | |
| 1. DANE DZIECKA ZGŁASZANEGO DO ŻŁOBKA GMINNEGO W STUDZIENICACH | | | | |
| 1. Imię: | | | | |
| 1. Nazwisko: | | | | |
| 1. Płeć: ⬜ Kobieta ⬜ Mężczyzna | | | | |
| 1. Data urodzenia: | | | | |
| 1. PESEL: | | | | |
|  | | | | |
| 1. INFORMACJE DODATKOWE: | | | | |

**Deklaruję następujące godziny pobytu dziecka w żłobku:**

**od …………….. do ……………..**

1. Tworzę rodzinę wielodzietną, w której wychowuje się dziecko planowane do objęcia opieką żłobkową (tj. rodzina z co najmniej trójką dzieci):

**⬜ TAK ⬜** **NIE**

1. Ja oraz drugi rodzic/opiekun dziecka jesteśmy osobami pracującymi lub studiującymi lub uczącymi się w systemie dziennym:

⬜ **TAK** ⬜ **NIE** ⬜ **NIE DOTYCZY**

1. Ja lub drugi rodzic/opiekun dziecka jest osobą pracują lub studiującą lub uczącą się w systemie dziennym**:**

**⬜ TAK ⬜ NIE**

1. Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko planowane do objęcia opieką żłobkową:

**⬜ TAK ⬜ NIE**

1. Tworzę rodzinę zastępczą, w której wychowuje się dziecko planowane do objęcia opieką żłobkową**:**

**⬜ TAK ⬜ NIE**

1. Jest opiekunem dziecka planowanego do objęcia opieką żłobkową, które wychowuje się w placówce opiekuńczo-wychowawczej:

⬜ **TAK** ⬜ **NIE**

1. Dziecko planowane do objęcia opieką żłobkową ma rodzeństwo, które uczęszcza do żłobka lub szkoły prowadzonej przez Gminę Studzienice:

⬜ **TAK,** nazwa szkoły: ………………………………………………⬜ **NIE**

1. Dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami:

⬜ **TAK** ⬜ **NIE**

Do niniejszego formularza załączam:

* Oświadczenie, że osoba wnioskująca tworzy rodzinę wielodzietną, w której wychowuje się dziecko planowane do objęcia opieką żłobkową (tj. rodzina z co najmniej trójką dzieci);
* Oświadczenie, że osoba wnioskująca oraz drugi rodzic/opiekun dziecka są osobami pracującymi lub studiującymi lub uczącymi się w systemie dziennym;
* Oświadczenie, że osoba wnioskująca lub drugi rodzic/opiekun dziecka są osobami pracującymi lub studiującymi lub uczącymi się w systemie dziennym;
* Oświadczenie, że osoba wnioskująca jest samotnie wychowującą dziecko planowane do objęcia opieką żłobkową;
* Oświadczenie, że dziecko planowane do objęcia opieką żłobkową ma rodzeństwo, które uczęszcza do żłobka lub szkoły prowadzonej przez Gminę Studzienice;
* Kserokopia (potwierdzoną przez kandydata do projektu za zgodność z oryginałem) orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia, które potwierdzają niepełnosprawność dziecka planowanego do objęcia opieką żłobkową;
* Kserokopię (potwierdzoną za zgodność z oryginałem) Postanowienia Sądu Rodzinnego o umieszczeniu dziecka w pieczy zastępczej lub w placówce opiekuńczo – wychowawczej
* Inne ………………………………………………………………………

**Oświadczam, że:**

1. W związku z wnioskiem zgłoszenia dziecka do Żłobka Gminnego w Studzienicach oświadczam, że spełniam kryteria określone w Regulaminie Rekrutacji do Żłobka Gminnego w Studzienicach.

2. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji z obowiązującą uchwałą Rady Gminy Studzienice w sprawie utworzenia Żłobka Gminnego w Studzienicach i ewentualnymi uchwałami ją zmieniającymi.

3. Zobowiązuję/my się do regularnego ponoszenia kosztów pobytu dziecka w żłobku po spisaniu umowy na świadczenie usług przez żłobek zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie

4. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, oraz potwierdzam prawdziwość przekazanych danych co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

5. Z chwilą przyjęcia dziecka do Żłobka Gminnego w Studzienicach zobowiązujemy się do przestrzegania Regulaminu i Statutu Żłobka Gminnego w Studzienicach.

6. Zobowiązuję/my się do przyprowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka.

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Żłobek Gminny w Studzienicach w celu: przeprowadzenia procesu rekrutacji do Żłobka Gminnego w Studzienicach. Zgoda dotyczy danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku zgłoszeniowym oraz załącznikach do niego. Wymienione dane osobowe będą przechowywane w formie umożliwiającej identyfikację osoby, której dane dotyczą, przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do wskazanego celu, w którym dane te są przetwarzane, tj. przez okres, w którym Żłobek Gminny w Studzienicach jest zobowiązywany przechowywać dokumentację w/w rekrutacji. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych jest Żłobek Gminny w Studzienicach, ul. Miła 8, 77-143 Studzienice. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów). Podanie danych jest elementem niezbędnym do uczestniczenia w procesie rekrutacji do w/w rekrutacji. W przypadku niepodania danych niemożliwe jest uczestniczenie w rekrutacji i zgłoszenie dziecka do Żłobka Gminnego w Studzienicach. Dane osobowe mogą być przekazywane następującym odbiorcom: organy państwowe i samorządowe uprawnione przepisami prawa. Żłobek Gminny w Studzienicach z siedzibą przy ul. Miłej 8, 77-143 Studzienice jako administrator Twoich danych, zapewnia Tobie prawo dostępu do Twoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych w granicach możliwości prawnych i możliwości technicznych. Żłobek Gminny w Studzienicach z siedzibą przy ul. Kaszubskiej 9, 77-143 Studzienice, informuje także, że przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

…………………………………………………………..

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka zgłaszanego do objęcia opieką Żłobka Gminnego w Studzienicach