



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Program rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 "Aktywny Maluch" 2022-2029

Zał. Nr 2 do Regulaminu Rekrutacji

Karta zgłoszenia dziecka do Akademii Odkrywców – Żłobka Miejskiego w Ciechanowcu

I. Dane dziecka:

imię i nazwisko

data i miejsce urodzenia..... PESEL.....

adres zamieszkania

(miejscowość - ulica i nr domu)

II. Dane rodziców/opiekunów prawnych

imię i nazwisko matki.....

tel. kontaktowy.....

adres zamieszkania jeśli inny niż dziecka.....

imię i nazwisko ojca.....

tel. kontaktowy.....

adres zamieszkania jeśli inny niż dziecka.....

III. Rodzeństwo

1. Imię i nazwisko/wiek/placówka oświatowa/klasa:

a).....

b).....

c).....

d).....

IV. Pobyt dziecka w żłobku

1. Prosimy o określenie:

a) okres, w którym Państwo oczekują, że dziecko zostanie przyjęte do żłobka

b) ilość godzin dziennie w jakich godzinach od do

1. Oświadczam, że spełniam warunki rodziny wielodzietnej. **TAK** **NIE**

2. Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko i nie zamieszkuję i nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z ojcem/matką dziecka. **TAK** **NIE**

3. Oświadczam, że: (*właściwe podkreślić*)

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę	TAK NIE	TAK NIE
Prowadzę działalność gospodarczą	TAK NIE	TAK NIE
Prowadzę gospodarstwo rolne	TAK NIE	TAK NIE
Studuję w trybie dziennym	TAK NIE	TAK NIE
Chcę powrócić na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem lub wychowaniem dziecka	TAK NIE	TAK NIE
Jestem osobą bezrobotną nieaktywną zawodowo zamierzającą podjąć pracę	TAK NIE	TAK NIE



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Program rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 "Aktywny Maluch" 2022-2029

4. Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności **TAK** **NIE**

5. Oświadczam, że jestem osobą posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności **TAK** **NIE**

6. Oświadczam, że wraz z dzieckiem mieszkamy w gminie Ciechanowiec **TAK** **NIE**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w staraniu się o przyjęcie dziecka w wyznaczonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w żłobku.

Podpisy obojga rodziców.....

Zgodnie z art. 6 lit. a) 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 (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4 maja 2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w Akademii Odkrywców-Żłobku Miejskim w Ciechanowcu, ul. 11 Listopada 5, 18-230 Ciechanowiec w celu **przeprowadzenia rekrutacji**.

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Żłobka. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iod@ciechanowiec.pl

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do żłobka. Jednocześnie potwierdzam, że zostałem poinformowany, że:

1. podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w realizacji ww. celu;
2. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
3. dane mogą być udostępniane jedynie organom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie przepisów prawa;
4. podane dane są przetwarzane zgodnie treścią RODO;
5. dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności:
 - a) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
 - b) rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
6. dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego;
7. mam prawo wniesienia skargi, gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących narusza przepisy RODO;



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Program rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 "Aktywny Maluch" 2022-2029

8. dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały zautomatyzowanemu profilowaniu.

Podpisy obojga rodziców.....

Data przyjęcia wniosku (wypełniają pracownicy żłobka).....

Załączniki

1. Dokument potwierdzający fakt, że rodzic/opiekun samotnie wychowuje dziecko (orzeczenie lub wyrok sądu, akt zgonu jednego z rodziców/opiekunów).
- 2.Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka, rodzica/rodziców lub rodzeństwa.
- 3.Zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie lub miejsce nauki w trybie dziennym.