

| | |
|-------------------------|--|
| Nr wniosku | |
| Data i godzina złożenia | |
| | |

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 (Dz.U. 2020r. poz. 1444 tj).

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: | | | | | | | | | | | |

DANE ADRESOWE KANDYDATA

| Adres zamieszkania | | | |
|--------------------|--|---------------|-----------|
| Województwo* | | Ulica | |
| Powiat* | | Nr budynku* | Nr lokalu |
| Gmina* | | Kod pocztowy* | |
| Miejscowość* | | Poczta* | |

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

| | |
|---|--------|
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | Nie |
| Przebyte choroby: | |
| Czy dziecko przyjmuje leki? Jeśli tak to jakie? | |
| Czy dziecko jest na coś uczulone? | |
| Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? | |
| Czy dziecko miewa dolegliwości? | |
| Dieta | Ogólna |
| Niepełnosprawność | Nie |

DANE RODZICÓW

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

| | Matka/opiekunka prawna | Ojciec/opiekun prawny |
|-----------------------|------------------------|-----------------------|
| Stopień pokrewieństwa | | |
| Imię i nazwisko* | | |
| PESEL* | | |
| Telefon | | |
| Adres e-mail | | |
| Miejsce pracy* | | |
| Samotny rodzic | Nie / Tak | Nie / Tak |
| Adres zamieszkania | | |
| Województwo* | | |
| Powiat* | | |
| Gmina* | | |
| Miejscowość* | | |
| Ulica | | |
| Nr budynku* | | |
| Nr lokalu | | |
| Kod pocztowy* | | |
| Poczta* | | |

LISTA WYBRANYCH ŻŁOBKÓW I ODDZIAŁÓW WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI*

(można wybrać maksymalnie 3 jednostki i dowolną, możliwą do wyboru liczbę grup rekrutacyjnych)

| Lp. | Nazwa jednostki | Oddział |
|-----|-----------------|---------|
| 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 | |
|--|---------------------------------|
| Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci) | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność kandydata lub niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |

| | |
|--|--|
| Niepełnosprawność jednego z rodziców/opiekunów prawnych kandydata lub niepełnosprawność obojga rodziców/opiekunów prawnych | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują, samotnie wychowujący rodzic pracuje, jeden z rodziców pracuje | oboje rodzice pracują / samotnie wychowujący rodzic pracuje / jeden rodzic pracuje / Odmawiam odpowiedzi |
| Rodzeństwo kandydata uczęszcza do żłobka | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Deklarowany czas pobytu dziecka w żłobku | 8 i więcej godzin / od 5 do 8 godzin / poniżej 5 godzin / Odmawiam odpowiedzi |

| Automatyczne | |
|---|-------|
| Kandydat mieszka na terenie gminy prowadzącej nabór | ----- |

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z zasadami rekrutacji do żłobków wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

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 PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 i 1662.) administratorem danych jest placówka, do dyrektora której kierowany jest niniejszy wniosek, a której pełna nazwa i adres jest wskazany na pierwszej stronie niniejszego wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez placówkę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 i 1662.) w związku z art. 20s, 20t, 20z i 20ze ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do placówki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych dla poszczególnych jednostek (wskazanych na liście preferencji) prezentujemy w tabeli poniżej. Należy pamiętać, iż dane te służą wyłącznie do kontaktu w sprawach związanych bezpośrednio z przetwarzaniem danych osobowych. Inspektor ochrony danych nie posiada i nie udziela informacji dotyczących przebiegu procesu naboru, w szczególności informacji o ofercie edukacyjnej, statusie wniosku, punktacji, kryteriach ani wynikach rekrutacji.

| Nazwa jednostki | Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych |
|----------------------|---|
| Żłobek w Brzeźnicy | brzeznica-iod@gzeas.pl |
| Żłobek w Nagawczynie | Nagawczyna-iod@gzeas.pl |

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

....., dnia

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: