

Nr karty*	Data wpływu*	Data przyjęcia dziecka*	Data rezygnacji*

* wypełnia pracownik żłobka

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA
NA ROK 2025 / 2026**

przy ulicy: **Sosnowa / Wyspiańskiego** * (*właściwe podkreślić)

od dnia:

I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania

NR PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INNE, WAŻNE INFORMACJE dotyczące DZIECKA

Choroby stałe / inne.....
Dieta(normalna, imma, – jaka?)
Alergia pokarmowa potwierdzona zaświadczeniem od lekarza alergologa..... tak,... nie* / **
Uwagi rodzica
.....
Imię i nazwisko lekarza opiekującego się dzieckiem.....

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW):

	MATKA / PRAWNY OPIEKUN	OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN																						
Imię i nazwisko																						
NR PESEL	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
Adres zamieszkania / zameldowania <i>Miejscowość</i> <i>ulica, numer domu/mieszkania</i> <i>Miejscowość</i> <i>ulica, numer domu/mieszkania</i>																						
Nazwa i miejsce pracy lub pobierania nauki w systemie dziennym (nazwa, adres, telefon) ¹ <i>Nr telefonu zakładu pracy</i> <i>Nr telefonu zakładu pracy</i>																						
Numery telefonów																						
Adres e' mail																						

Uwaga! Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci przyjętych do żłobka.. Błędnie lub niepełnie wypełniona karta zgłoszenia dziecka do żłobka nie będzie rozpatrywana. Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową.

III. RODZICE / PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA

Oświadczam / y , że: (wpisać X we właściwą kratkę)

	Tak	Nie
1. Dziecko, którego dotyczy wniosek aktualnie uczęszcza do Żłobka		
2. Dziecko, którego dotyczy wniosek, ma aktualną orzeczoną niepełnosprawność*		
3. Dziecko, którego dotyczy wniosek, ma rodziców z orzeczoną niepełnosprawnością*		
4. Rodzeństwo dziecka, którego dotyczy wniosek aktualnie uczęszcza do Żłobka Miejskiego „Kubuś Puchatek		
5. Dziecko, którego dotyczy wniosek, posiada rodzeństwo w liczbie		
6. Dziecko, którego dotyczy wniosek, jest z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci).*		
7. Dziecko, którego dotyczy wniosek, jest samotnie wychowywane przez matkę lub ojca (w rozumieniu art. 50 ust. 5 ustawy z 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3).*		
8. Dziecko obojga rodziców pracujących zawodowo lub uczących się.* ¹		
9. Rodzice i dziecko mieszkają na terenie Miasta Świnoujście*		
10. Dziecko, którego dotyczy wniosek przebywa w rodzinie zastępczej*		

* Załącz dokumenty potwierdzające okoliczności zawarte w w/w oświadczeniach

¹ Zaświadczenie o zatrudnieniu / nauce - ważne 30 dni

IV. ZOBOWIĄZUJĘ /MY SIĘ DO:

- niezwłocznego przekazywania do wiadomości żłobka wszelkich zmian w podanych informacjach w niniejszej „Karcie zgłoszenia ”
- przyrowadzania i odbierania dziecka w wyznaczonych godzinach
- przyrowadzania dziecka zdrowego bez infekcji wirusowych i bakteryjnych
- powiadomienia placówki o rezygnacji ze żłobka
- regularnego uiszczania opłat za pobyt i wyżywienie dziecka w żłobku w terminie do 15 każdego miesiąca na rachunek bankowy żłobka **PEKAO S.A. O/Świnoujście 30 1240 3914 1111 0000 3087 5931**

V. WYRAŻAM / Y ZGODĘ:

- na wykonywanie badań lekarskich- profilaktycznych, pomiaru temperatury ciała, dokonywanie czynności pielęgnacyjnych i higienicznych u dziecka w trakcie pobytu w żłobku
- na przetwarzanie danych osobowych i danych wrażliwych dziecka
- na interwencję medyczną w przypadku zagrożenia życia dziecka;

VI. OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

- Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane w niniejszej Karcie zgłoszenia dziecka do żłobka są zgodne ze stanem faktycznym.
- Zobowiązuję/ emy się do zgłaszania na bieżąco wszelkich zmian danych zawartych w Karcie zgłoszenia dziecka do żłobka.
- Przyjmuję/ emy do wiadomości, że niezgłoszenie się dziecka w wyznaczonym terminie przyjęcia dziecka do żłobka i nieusprawiedliwienia przyczyny jego nieobecności będzie skutkowało wykreśleniem dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w żłobku.
- Oświadczam/y, że
 - zapoznałem / am się ze Statutem Żłobka i procedurami dostępnymi na stronie www.zlobekswinoujście.pl
 - będę / będziemy przestrzegać wszystkie postanowienia obowiązujące w żłobku.

.....
podpis matki dziecka / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca dziecka / opiekuna prawnego

Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych .

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1781) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ***wyrażamy zgodę na:** gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w/w formularzu i w złożonych innych dokumentach, które stanowią materiał pomocniczy przy rekrutacji dzieci do żłobka i opieki nad dzieckiem w trakcie jego pobytu na terenie żłobka oraz w celu realizacji przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dofinansowania o którym mowa w art. 64c ust.1. ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3 (t.j. Dz.U. 2023 / 204)

.....
data i podpis matki dziecka / opiekuna prawnego

.....
data i podpis ojca dziecka / opiekuna prawnego

Uwaga! Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci przyjętych do żłobka.. Błędnie lub niepełnie wypełniona karta zgłoszenia dziecka do żłobka nie będzie rozpatrywana. Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową.

Klauzula informacyjna- przetwarzanie danych osobowych

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych t. j. Dz.U. 2019 poz. 1781
 2. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE*
- I. Administrator danych osobowych: Żłobek Miejski „Kubuś Puchatek” ul. Wyspiańskiego 2, 72-600 Świnoujście reprezentowany przez dyrektora
 - II. Administrator Bezpieczeństwa Informacji: email: iodo@zlobekswinoujscie.pl email: sekretariat@zlobekswinoujscie.pl
 - III. Cel przetwarzania danych : rekrutacja dzieci do żłobka , zapewnienie prawidłowej opieki dziecku w czasie pobytu w żłobku, realizacja przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dofinansowania , o którym mowa w art. 64 c ust. 1
 - IV. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych: Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3
 - V. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane, a po tym czasie zostaną przekazane do archiwum zakładowego i w terminie określonym przepisami prawa zostaną zniszczone w sposób uniemożliwiający odczytanie danych osobowych .
 - VI. Osoby, których dane dotyczą posiadają prawo:
 - 1) dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania w przypadku gdy dane osobowe są nieprawidłowe lub niekompletne
 - 2) żądania usunięcia danych osobowych (prawo bycia zapomnianym) , w przypadku gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów , dla których były zebrane,
 - dane są przetwarzane niezgodnie z prawem
 - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
 - osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy przetwarzania danych;
 - 3) cofnięcia zgody w dowolnym momencie
 - 4) wniesienia skargi do PUODO ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa , zgodnie z Rozporządzeniem * o przetwarzaniu danych osobowych
 - 5) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych
 - VII. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit a RODO), osobom, których dane dotyczą przysługuje prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie (dotyczy nr telefonu do pracy przetwarzanego w celu kontaktu). Podanie nr telefonu do pracy administratorowi ma charakter dobrowolny. Natomiast podanie pozostałych danych osobowych jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie dziecka do żłobka lub umożliwiającym korzystanie z pierwszeństwa w przyjęciu na podstawie poszczególnych kryteriów naboru. Oznacza to, że podanie pozostałych danych zawartych w Karcie Zgłoszeniowej jest konieczne dla uczestniczenia w procesie rekrutacji do żłobka, natomiast podanie danych (w tym dołączenie stosownych dokumentów) potwierdzających spełnianie poszczególnych kryteriów pierwszeństwa w rekrutacji jest konieczne, aby móc korzystać z tych kryteriów.
 - VIII. Inne informacje:
 1. W trakcie przetwarzania danych na potrzeby procesu rekrutacji nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. Oznacza to, że żadne decyzje dotyczące przyjęcia do żłobka nie zapadają automatycznie oraz, że nie buduje się żadnych profili kandydatów. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
 2. Zgodnie z obowiązującym prawem, Żłobek Miejski „Kubuś Puchatek” , nie ponosi odpowiedzialności za przetwarzanie i rozpowszechnianie przez rodziców wizerunków dzieci lub innych rodziców (np. wykonywanie zdjęć i filmów na uroczystościach, wycieczkach, a następnie ich zamieszczanie w Internecie). Rozpowszechnianie wizerunku innej osoby wymaga uzyskania zgody osoby, której wizerunek jest rozpowszechniany albo zgody rodzica/opiekuna prawnego w przypadku wizerunku dziecka.

DECYZJA O (NIE) PRZYJĘCIU DZIECKA DO ŻŁOBKA

Komisja kwalifikacyjna / dyrektor na posiedzeniu w dniu.....

1. Zakwalifikowała dziecko do Żłobka Miejskiego przy ulicy:

a) Wyspiańskiego – numer oddziału.....od dnia

b) Sosnowa – numer oddziałuod dnia:.....

2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu braku wolnych miejsc , z powodu innych przyczyn

Podpisy Członków Komisji:

Podpis Przewodniczącego / Dyrektora.....

1.

3.....

2.

4.

5.