**Karta zgłoszenia dziecka do Żłobka w Przedszkolu Miejskim Nr 2 Integracyjnym w Iławie na rok szk. 2019/2020**

Kartę zgłoszenia należy złożyć do **29.03.2019 r.**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ……………………………………………………………………..…… do Żłobka w Przedszkolu Miejskim Nr 2 Integracyjnym w Iławie od dnia **………….. r**.

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z usług świadczonych przez Żłobek w godz. od …….... do ……….. i następujących posiłków:

śniadanie obiad podwieczorek

**Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres miejsca zamieszkania\* |  |

*\*art. 26 Kodeksu Cywilnego „§1 Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej”*

**Dane rodziców/prawnych opiekunów:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko, matki/opiekunki |  |
| PESEL (w przypadku gdy nie nadano wpisać datę urodzenia)  |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko ojca/opiekuna |  |
| PESEL (w przypadku gdy nie nadano wpisać datę urodzenia)  |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

**Rodzeństwo dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba i wiek rodzeństwa dziecka |  |

**Kryteria rekrutacyjne**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria**  | **tak**  | **nie** | **wymagane dokumenty**  |
| Miejsce zamieszkania na terenie miasta Iławy |  |  | Karta zgłoszenia dziecka do Żłobka |
| Niepełnosprawność kandydata |  |  | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 511 ze zm.) |
| Dwoje rodziców pracujących zawodowo  |  |  | Oświadczenie |
| Wielodzietność rodziny kandydata – oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci |  |  | Oświadczenie  |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności) |  |  | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2018 poz.511 ze zm.) |
| Niepełnosprawność rodziców kandydata (znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowita niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów) |  |  | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2018 poz.511 ze zm.) |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie - oznacza to wychowanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem  |  |  | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |
| Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub placówce opiekuńczo-wychowawczej |  |  | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 998 ze zm.) |
| Rodzeństwo dzieci uczęszczających dotychczas do grup żłobkowych i przedszkola |  |  | Oświadczenie  |
| Miejsce zamieszkania dziecka poza Iławą  |  |  | Karta zgłoszenia dziecka do Żłobka |
| Złożone dokumenty mogą zostać zweryfikowane w formie wywiadu. |

Dane o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym: …............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**Zobowiązanie**

W przypadku przyjęcia dziecka do Żłobka, zobowiązuję się do:

- współpracy z personelem Żłobka, w trosce o dobro dziecka,

- przestrzegania postanowień Statutu Żłobka,

- regularnego uiszczania opłat za Żłobek w wyznaczonym terminie,

- przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnioną osobę dorosłą,

- przyprowadzanie do Żłobka zdrowego dziecka,

- uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**Oświadczenie**

1. Oświadczam, że:

a) wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe,

b) niezwłocznie powiadomię dyrektora Żłobka o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia.

**INFORMACJA: Z dniem 01.01.2020 r. planuje się przeniesienie Żłobka z ul. Kasprowicza 3 w Iławie na ul.                          Obrońców Westerplatte 5 w Iławie.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przyjmujemy do wiadomości, że:

* administratorem danych jest Żłobek w Przedszkolu Miejskim Nr 2 Integracyjnym w Iławie, tel. 89 649 34 93., e-mail:przedszkolenr2@op.pl.,
* dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 6 ust. 1 lit. e) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
* podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w postępowaniu rekrutacyjnym,
* celami przetwarzania danych są: rekrutacja, a po pozytywnym wyniku rekrutacji w dalszej kolejności cele wynikające z realizacji zadań określonych w ustawie Prawo Oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie o systemie informacji oświatowej oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki,
* odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. firmy IT, kancelarie prawne, itp.),
* dane przechowywane będą przez okres ustalany odrębnie dla każdego celu przez administratora, na podstawie kategorii archiwalnej akt,
* w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
* przysługuje nam prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,
* we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail :biuro@eduabi.eu

.........................................................................

 Nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna

Data wpływu wniosku ………………….... …...............................

 podpis dyrektora

***Wypełnia Żłobek w Przedszkolu Miejskim nr 2 Integracyjnym w Iławie***

Kandydat do Żłobka uzyskał …….. punktów i decyzją Komisji Rekrutacyjnej (dyrektora) **został przyjęty/ nie został przyjęty** (niepotrzebne skreślić)na rok szkol. 2019/2020 do Żłobka w Przedszkolu Miejskim Nr 2 Integracyjnym w Iławie.

…………………………………

 czytelny podpis dyrektora

**Oświadczenia**

Ja ………….................................................................................................niżej podpisana/ny zamieszkała/ły w…........................................................................................legitymujący się dowodem osobistym Nr......................seria ….................występując w imieniu kandydata do przyjęcia do Żłobka w Przedszkolu Miejskim Nr 2 Integracyjnym w Iławie…………………………………………………………………………………………….

* **Oświadczam , że:**
1. miejscem pracy ojca/prawnego opiekuna kandydata jest:.

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

nr tel. ….................................. wymiar czasu pracy …...................................................

1. miejscem pracy matki/prawnego opiekuna kandydata jest:

….......................................................................................................................................…..........................................................................................................................................nr tel. …...................................wymiar czasu pracy ….................................................

*Uwaga! W przypadku prowadzenia własnej działalności gospodarczej proszę wpisać nr wpisu do rejestru*

* **Oświadczam, że** moja rodzina jest rodziną wielodzietną (troje lub więcej dzieci) składającą się z następujących osób: ………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

* **Oświadczam, że** samotnie wychowuję dziecko ……………………………………. …....................................................... …...........................................i nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.
* **Oświadczam, że** rodzeństwo kandydata ….......................................................... …..........................................uczęszczało/uczęszcza do Przedszkola Miejskiego nr 2 Integracyjnego lub do Żłobka w Przedszkolu Miejskim nr 2 Integracyjnym w Iławie.

**Jestem świadoma/ my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

czytelny podpis rodzica, opiekuna