

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO KLUBU DZIECIĘCEGO
„DZIECIĘCY RAJ W STRZELCACH WIELKICH”**

Proszę o przyjęcie …………………………………….............................................................................

(imię/imiona i nazwisko dziecka)

do Klubu Dziecięcego „Dziecięcy Raj w Strzelcach Wielkich” od dnia ……............................………

**DANE O DZIECKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data urodzenia** |  |
| **Numer PESEL** |  |
| **Numer i serie dokumentu potwierdzającego tożsamość****(gdy nie nadano numer PESEL)** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Czy dziecko ma dietę pokarmową?** |  |
| **Czy dziecko jest obecnie pod stałą****opieką lekarza specjalisty? Jeśli tak****to jakiego ?** |  |
| **Godziny pobytu dziecka w Klubie Dziecięcym (od-do)** |  |

**DANE O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka / opiekun prawny** | **Ojciec / opiekun prawny** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |  |
| **Data urodzenia** |  |  |
| **Numer PESEL** |  |  |
| **Numer i seria dokumentu tożsamości(gdy nie nadano numer PESEL)** |  |  |
| **Miejsce pracy/miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej** |  |  |
| **Telefon komórkowy osobisty** |  |  |
| **Telefon do pracy1** |  |  |
| **E-mail** |  |  |

1Dane nieobowiązkowe

**INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH W REGULAMINIE REKRUTACJI KLUBU DZIECIĘCEGO „DZIECIĘCY RAJ W STRZELCACH WIELKICH”**

\*) zaznacz właściwe pole wstawiając znak X

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | Czy kryteriumspełnione? \* |
| 1 | Dziecko, którego rodzice zamieszkują na terenie Gminy Strzelce Wielkie | Oświadczenie rodzica |  Tak Nie |
| 2 | Dziecko, którego rodzice pracują, wykonują pracę na podstawie umowycywilnoprawnej, uczą się w trybie stacjonarnym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą | Oświadczenie rodzica |  Tak Nie |
| 3 | Dziecko, którego dotyczy wniosek, ma dwoje lub więcej rodzeństwa | Oświadczenie rodzica |  Tak Nie |
| 4 | Dziecko, którego dotyczy wniosek jestniepełnosprawne lub jest dzieckiem ze specjalnymi potrzebami rozwojowyminieposiadającym orzeczenia o niepełnosprawności – tylko w przypadku w którym Klub Dziecięcy może zapewnić prawidłowe warunki opieki, rozwoju i zapewnienia bezpieczeństwa. | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne |  Tak Nie |
| 5 | Dziecko rodzica, wobec którego orzeczono znaczny alboumiarkowany stopieńniepełnosprawności, albocałkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność dosamodzielnej egzystencji | Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniuniepełnosprawności lub orzeczenie równoważne |  Tak Nie |
| 6 | Dziecko rodzica samotnie wychowującego dziecko\*(Przez rodzica samotnie wychowującego dziecko rozumie się rodzica będącego panną, kawalerem, wdowcem, wdową, rozwódką, rozwodnikiem albo rodzica w stosunku do którego orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów a także rodzica pozostającego w związku małżeńskim jeżeli jego małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa kare pozbawienia wolności oraz niewychowującą dziecka wspólnie z jego rodzicem) | Oświadczenie rodzica |  Tak Nie |

\*Wypełnia pracownik Klubu prowadzący rekrutację

* 1. Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie:......................................................................................................
	2. Dołączone do wniosku oświadczenia muszą zawierać klauzulę następującej treści „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

## Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o zamieszkiwaniu na terenie Gminy Strzelce Wielkie

My niżej podpisani.................................................................................................................. ...........

 (imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

Zamieszkali ........................................................................................................................................

(adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych)

oświadczam, że mieszkamy na terenie Gminy Strzelce Wielkie.

 **.............................................................................. ……..........……...............………………………………………..**

Miejscowość i data (Podpis rodziców\opiekunów prawnych)

**Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata**

My niżej podpisani.................................................................................................................. ...........

 (imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

Zamieszkali ........................................................................................................................................

(adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych)

oświadczamy że dziecko ……….........................……………………………...................................

(imię i nazwisko dziecka)

wychowuje się w rodzinie wielodzietnej.

Rodzina dziecka składa się z ….......................…….... osób, w tym..........................................dzieci w wieku………..........................................….............................................................................…………..

 **.............................................................................. ……..........……...............………………………………………..**

Miejscowość i data (Podpis rodziców\opiekunów prawnych)

## Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka

Ja niżej podpisana/y............................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Zamieszkały/a.....................................................................................................................................

(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko …………........................…………………..............

(imię i nazwisko dziecka)

i nie wychowuję żadnego innego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

 **.............................................................................. ……..........……...............………………………………………..**

Miejscowość i data (Podpis rodziców\opiekunów prawnych)

**Oświadczenie o zatrudnieniu/ nauce w trybie dziennym lub prowadzeniu gospodarstwa rolnego albo pozarolniczej działalności gospodarczej obojga rodziców/prawnych opiekunów (lub samotnego rodzica).**

My niżej podpisani.................................................................................................................. ...........

 (imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

Zamieszkali ........................................................................................................................................

adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych)

Oświadczam/my, że:

1) jestem zatrudniona/y w pełnym wymiarze czasu pracy /wykonuję pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej/ prowadzę gospodarstwo rolne/ prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą\* w

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

(nazwa i adres zakładu pracy?

lub

2) uczę się w trybie dziennym w ...........................................................................................................

 **.............................................................................. ……..........……...............……………………………………….**

Miejscowość i data (Podpis rodziców\opiekunów prawnych)

\*Właściwe podkreślić

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), informujemy, że:

1. **Administratorem** Pana\ Pani danych osobowych, a także danych dziecka jest **Klub Dziecięcy ,, Dziecięcy Raj w Strzelcach Wielkich** z siedzibą w **Strzelcach Wielkich ul. Częstochowska 8a 98-337 Strzelce Wielkie e-mail dzieciecyraj@strzelce-wielkie.pl.**
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi można się również kontaktować z **Inspektorem Ochrony Danych e-mail waloszczykdagmara@gmail.com.**
3. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego oraz dziecka **będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji dziecka do Klubu oraz zapewnienia mu tam właściwej opieki.**
4. **Podstawą prawną przetwarzania jest tu obowiązek prawny ciążący na Administratorze (art. 6 ust.1 lit. c RODO), a w odniesieniu do danych wrażliwych (stan zdrowia dziecka, stosowana dieta)- art. 9 ust. 2 lit. g RODO w połączeniu z przepisem prawa- art. 3a ust. 1 Ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3. Dane w postaci numeru telefonu do pracy będą przetwarzane na podstawie art.6 ust. 1lit. d RODO (niezbędność do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą lub innej osoby fizycznej) w celu skontaktowania się z Państwem w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka.**
5. Dane osobowe **będą przekazywane do organu prowadzącego Klub celem ich wprowadzenia do rejestru żłóbków.**
6. Dane osobowe **będą przechowywane tak długo, jak długo dziecko będzie pod opieką Klubu.**
7. Posiada Pan\Pani **prawo do: dostępu do treści danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.**
8. Gdyby Pan\Pani uważał\a, że przetwarzając dane naruszyliśmy prawo  **ma Pan\ Pani Prawo złożyć na nas skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą na ul. Stawki 2 00-193 Warszawa**
9. Podanie danych osobowych **jest obowiązkowe i niezbędne do wzięcia przez dziecko udziału w rekrutacji do Klubu.**
10. Dane osobowe  **nie będą wykorzystane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania osób.**

**Oświadczam, iż zapoznałem\am się z powyższą informacją.**

 **.............................................................................. ……..........……...............………………………………………..**

Miejscowość i data (Podpis rodziców\opiekunów prawnych)