**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO KLUBU MALUCHA W WIĄZOWIE**

**ul. Pocztowa 4, 57-120 Wiązów**

**Uwaga:** Przed wypełnieniem karty należy dokładnie zapoznać się z jej treścią. Kartę wypełniają rodzice/ opiekunowie prawni dziecka. Wszystkie pola karty muszą być czytelnie wypełnione, pismem drukowanym. Złożenie karty nie jest jednoznaczne z przyjęciem dziecka do Klubu Malucha w

Wiązowie. Wypełnioną kartę należy złożyć w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy Wiązów, Plac Wolności 37, 57-120 Wiązów.

***W związku z wprowadzeniem Ustawy z dnia 17 listopada 2021 r. o Rodzinnym Kapitale Opiekuńczym rodzice dzieci objętych opieką w żłobku lub klubie dziecięcym są obowiązani do przekazania szerszego zakresu informacji. Dane, o których mowa posłużą Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych do weryfikacji danych dotyczących osób ubiegających się o rodzinny kapitał opiekuńczy oraz do realizacji prawa do dofinansowania obniżenia opłaty rodzica za pobyt dziecka w żłobku.***

1. **Dane identyfikacyjne dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | |
| **Imiona** |  | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** |  | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:  ……………………………………………………………………………………………………………………... | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość i kod pocztowy** | |  | | | | | | | | | |
| **Ulica i numer domu/mieszkania** | |  | | | | | | | | | |
| **Informacja o niepełnosprawności dziecka** | | | | | | | | | | | |
| **Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności** | | **TAK NIE** | | | | | | | | | |
| **Jeśli tak to jakie i do kiedy ważne[[1]](#footnote-1)** | |  | | | | | | | | | |

1. **Dane identyfikacyjne rodziców/opiekunów prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne rodziców/opiekunów prawnych** | | |
|  | **Matka/opiekun prawny** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Data urodzenia** |  |  |
| **PESEL** |  |  |
| **Seria i nr dowodu osobistego** |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |
| **Adres e-mail** |  |  |
| **Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych** | | |
| **Miejscowość i kod pocztowy** |  |  |
| **Ulica i numer domu/mieszkania** |  |  |
| **Miejsce pracy rodziców/ opiekunów prawnych** | | |
| **Pełna nazwa zakładu pracy** |  |  |
| **Adres i nr telefonu do zakładu pracy** |  |  |
| **Potwierdzenie zatrudnienia rodzica – pieczątka zakładu pracy\*** |  |  |

\*W przypadku braku możliwości potwierdzenia zatrudnienia rodzica poprzez złożenie pieczątki zakładu pracy na wniosku, można dołączyć do wniosku zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy.

1. **Dodatkowe informacje o dziecku**

**Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie, alergiach i rozwoju psychofizycznym dziecka[[2]](#footnote-2)**

* Czy dziecko jest uczulone? Tak Nie

Na co uczulone? ( proszę wymienić alergeny)

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

* Inne informacje o stanie zdrowia dziecka ( specyficzne potrzeby dziecka):

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

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

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

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

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

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

Czy dziecko ma przeciwskazania w zakresie żywienia udokumentowane zaświadczeniem lekarskim? Jeśli tak to jakie?

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

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

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

**IV. Oświadczenia**

1. **Oświadczam, że dane zawarte w Karcie zgłoszenia dziecka do Klubu Malucha w Wiązowie są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.**

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

czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego

1. **Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Karcie zgłoszenia dziecka do Klubu Malucha w Wiązowie dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki (zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)**

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

data czytelne podpisy rodziców lub prawnych opiekunów

1. **Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w „Karcie zgłoszenia dziecka do Klubu Malucha w Wiązowie” dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki (zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Wyrażam także zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby Klubu Malucha w Wiązowie. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.**

…………………… ................................................................. data czytelne podpisy rodziców lub prawnych opiekunów

1. **Zobowiązanie dotyczące uiszczania opłat za wyżywienie w placówce**

**Ja, niżej podpisany (-a ) zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat za wyżywienie mojego dziecka w Klubie Malucha w Wiązowie**

…………………… ……………………………………………

data czytelne podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

1. **Zobowiązanie dotyczące uiszczania opłat za pobyt w placówce**

**zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat za pobyt mojego dziecka w Klubie malucha w Wiązowie**

**oświadczam, że moje dziecko będzie korzystało z „Dofinansowania obniżenia opłaty za pobyt dziecka w żłobku i klubie dziecięcym” zgodnie z Ustawy z dnia**

**17 listopada 2021 r. o Rodzinnym Kapitale Opiekuńczym - Rozdział 8a (nowy)**

Wstaw „X” we właściwej kratce

…………………… ……………………………………………

data czytelne podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

1. **Informacje dotyczące rodziców i dziecka związane z rekrutacją**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria podstawowe** | | |  | | |
| Czy dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej?  (troje i więcej dzieci w rodzinie) | TAK | | NIE | | |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności? (dziecko niepełnosprawne) | TAK | | NIE | | |
| Czy dziecko jest objęte pieczą zastępczą? | TAK | | NIE | | |
| Czy rodzeństwo dziecka uczęszcza do Klubu Malucha w Wiązowie? | TAK | | NIE | | |
| Czy rodzice/opiekunowie dziecka zamieszkują wraz z dzieckiem na terenie Gminy Wiązów? | **Matka** | | **Ojciec** | | |
| TAK | NIE | TAK | | NIE |
| Czy rodzice/opiekunowie dziecka pracują w pełnym wymiarze czasu pracy | **Matka** | | **Ojciec** | | |
| TAK | NIE | TAK | | NIE |
| Czy rodzice/opiekunowie dziecka uczą się w systemie dziennym? | **Matka** | |  | **Ojciec** | |
| TAK | NIE | TAK |  | NIE |

1. **Obowiązki rodziców:**

* przestrzeganie Statutu Klubu Malucha w Wiązowie,
* zawarcie umowy cywilnoprawnej z kierownikiem Klubu,
* przyprowadzanie i odbieranie dziecka (do) i z Klubu Malucha przez rodziców lub upoważnioną na piśmie osobę pełnoletnią,
* terminowe uiszczanie odpłatności za pobyt i wyżywienie dziecka w placówce zgodnie ze Statutem i Regulaminem organizacyjnym Klubu Malucha
* informowanie o nieobecności dziecka w placówce zgodnie ze Statutem i

Regulaminem organizacyjnym Klubu Malucha oraz zawartą umową cywilnoprawną

* niezwłoczne zawiadamianie o zatruciach pokarmowych i chorobach zakaźnych.
* **do placówki przyprowadzane są tylko dzieci zdrowe.**

W przypadku, gdy liczba kart zgłoszeń dziecka do Klubu Malucha w Wiązowie przekroczy liczbę miejsc, a wszyscy wnioskodawcy spełnią określone wymogi i otrzymają taką samą liczbę punktów po zastosowaniu kryteriów rekrutacyjnych, pod uwagę brana będzie kolejność złożenia karty zgłoszeniowej.

# Diagnoza potrzeb rodziców

Deklaruję chęć korzystania mojego dziecka z opieki w Klubie Malucha w Wiązowie w następujących godzinach: od **godz**. ….….…..…… **do godz**. ….……....… ( razem liczba godzin ……………….)

(Klub będzie czynny w godzinach 6.30-16.30)

…………………… ................................................................. data czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna

# Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej zwane RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy Wiązów z siedzibą przy Placu Wolności 37, 57-120 Wiązów, Dane kontaktowe:

tel. 71-3931136, e-mail urząd@wiazow.pl

1. W przypadku jakichkolwiek pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych pod adresem: Urząd Miasta i Gminy Wiązów, Plac Wolności 37, 57-120 Wiązów e-mail iod@wiazow.pl
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z ustawy z dnia 17 listopada 2021 r. o rodzinnym kapitale opiekuńczym oraz ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, w szczególności obowiązku uzupełnienia rejestru żłobków i klubów dziecięcych, o którym mowa w art. 53 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 17 listopada 2021 r. o RKO oraz na podstawie udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
4. Administrator będzie przetwarzał przez czas rekrutacji, a po jej zakończeniu: - w przypadku dzieci które zostały przyjęte do placówki - przez okres uczęszczania do klubu, a następnie będą archiwizowane zgodnie z kategorią archiwizacji określoną w Jednolitym rzeczowym wykazie akt zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;

- w przypadku dzieci, które nie zostały przyjęte do jednostki przez okres roku od zakończenia procesu rekrutacji w celu obrony przed ewentualnymi roszczeniami zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO.

1. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie – w stosunku do danych przetwarzanych na jej podstawie.
2. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym związanym z pobieraniem rodzinnego kapitału opiekuńczego lub dofinansowania obniżenia opłaty za pobyt dziecka w żłobku; w pozostałych przypadkach jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów, do których zostały zebrane, niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości wzięcia udziału dziecka w rekrutacji.
3. Dane osobowe mogą podlegać zautomatyzowanemu przetwarzaniu.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

1. Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności dziecka [↑](#footnote-ref-1)
2. Właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-2)