

## KART ZGŁOSZENIA DZIECKA DO GMINNEGO ŻŁOBKA W CHELMIE ŚLĄSKIM

### I. INFORMACJE OGÓLNE O DZIECKU:

1. Imiona i nazwisko: .....
2. Data urodzenia: .....
3. Pesel: .....
4. Rodzeństwo (liczba i wiek): .....
5. Adres zamieszkania: .....  
.....
6. Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka w żłobku: od godz. .... do .....
7. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności TAK/NIE<sup>1</sup>. Jeżeli tak proszę dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności.
8. Dane o stanie zdrowia dziecka: (alergie, choroby przewlekłe, stosowana dieta itp.)  
.....  
.....  
.....

### I. DANE O RODZICACH/ OPIEKUNACH PRAWNYCH:

#### MAMA/ OPIEKUNKA PRAWNA

1. Imię i nazwisko: .....
2. Adres zamieszkania: .....  
.....
3. Telefon, adres - mail: .....
4. Miejsce pracy/ pobierania nauki: .....
5. Pesel: .....

#### TATA/ OPIEKUN PRAWNY

1. Imię i nazwisko: .....
2. Adres zamieszkania: .....
3. Telefon, adres - mail: .....
4. Miejsce pracy/ pobierania nauki: .....
5. Pesel: .....

---

1 Niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
SKŁADAJĄCYCH KARTĘ ZGŁOSZENIA**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (określane jako „RODO”), informujemy iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Gminny Żłobek w Chełmie Śląskim reprezentowany przez Dyrektora Gminnego Żłobka w Chełmie Śląskim. W razie pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych w Gminnym Żłobku mogą Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych – adres e-mail: [iod@chelmsl.pl](mailto:iod@chelmsl.pl).

2. Przetwarzanie podanych przez Państwa danych odbywa się w oparciu o przepisy ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, w związku z art. 6 ust. 1 lit. c oraz e „RODO”.

3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji rekrutacji do Gminnego Żłobka w Chełmie Śląskim. Dane te nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Podstawą przetwarzania danych jest udzielona przez Państwa zgoda. Państwa dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia rekrutacji, a jeżeli dziecko zostanie przyjęte do żłobka do czasu zakończenia uczęszczania, a następnie przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.

Posiadają Państwo prawo do:

- a) żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, a także do przenoszenia danych osobowych;
- b) wycofania udzielonej zgody w dowolnym momencie – wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
- c) wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**5. Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 3a ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi do lat 3 jest dobrowolne, jednakże niezbędne w przebiegu rekrutacji i zakwalifikowania dziecka do Gminnego Żłobka w Chełmie Śląskim.**

.....  
data i podpis matki/ opiekunki prawnej

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

**INFORMACJA O SPEŁNIANIU OKREŚLONYCH KRYTERIÓW PUNKTOWYCH**

| Lp.   | Kryterium                                                                                                                                                                                                                      | Wartość punktowa | TAK <sup>2</sup> | NIE <sup>3</sup> | Przyznana <sup>4</sup> punktacja |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|----------------------------------|
| 1     | Dziecko na stałe zamieszkałe na terenie Gminy Chełm Śląski                                                                                                                                                                     | 50               |                  |                  |                                  |
| 2     | Dziecko wychowywane przez samotnego rodzica/ opiekuna prawnego, pracującego, studiującego, uczącego się w trybie dziennym                                                                                                      | 20               |                  |                  |                                  |
| 3     | Dziecko, którego obydwaj rodzice/ opiekunowie prawni pracują, studiuje, uczą się w trybie dziennym                                                                                                                             | 18               |                  |                  |                                  |
| 4     | Dziecko rodziców/ opiekunów prawnych, wobec których obojga orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź równoważny stopień niepełnosprawności                                                            | 10               |                  |                  |                                  |
| 5     | Dziecko, którego jeden z rodziców/ opiekunów prawnych legitymuje się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności                                                                                        | 5                |                  |                  |                                  |
| 6     | Dziecko, które ma dwoje lub więcej rodzeństwa, zamieszkującego wspólnie na stałe/ wielodzietność                                                                                                                               | 5                |                  |                  |                                  |
| 7     | Dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności                                                                                                                                                                      | 7                |                  |                  |                                  |
| 8     | Dziecko, które zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu ministra zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych lub też zostały zwolnione z tego obowiązku z przyczyn zdrowotnych | 4                |                  |                  |                                  |
| RAZEM |                                                                                                                                                                                                                                |                  |                  |                  |                                  |

.....  
data i podpis matki/ opiekunki prawnej

.....

2 We właściwej rubryce (TAK?NIE) proszę postawić znak X

3 jw

4 Wypełnia Gminny Żłobek w Chełmie Śląskim

Definicje:

- „Samotne wychowywanie dziecka” – przez dziecko wychowywane przez samotnego rodzica opiekuna prawnego rozumie się dziecko wychowywane przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca lub osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem bądź osobę samotną, której powierzono opiekę nad dzieckiem.
- „Równoważność stopni niepełnosprawności”:

a) do znacznego stopnia niepełnosprawności zalicza się osobę z naruszoną sprawnością organizmu, niezdolną do pracy albo zdolną do pracy jedynie w warunkach pracy chronionej i wymagającą, w celu spełnienia ról społecznych, stałej lub długotrwałej opieki i pomocy innych osób w związku z niezdolnością do samodzielnej egzystencji.

Orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o:

- całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12. ust. 2, i niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emerytach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych traktowane jest na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności;

- niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 w/w ustawy, jest traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Orzeczenie o zaliczeniu do: I grupy inwalidów traktowane jest na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

b) do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności zalicza się osobę z naruszoną sprawnością organizmu, niezdolną do pracy albo zdolną do pracy jedynie w warunkach pracy chronionej lub wymagającą czasowej albo częściowej pomocy innych osób w celu pełnienia ról społecznych.

Orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o:

- całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2 w/w ustawy, jest traktowane na równi z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.

Orzeczenie o zaliczeniu do: II grupy inwalidów traktowane jest na równi z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.

Załącznik nr 3 do Karty Zgłoszenia dziecka  
do Gminnego Żłobka w Chełmie Śląskim

**ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO**

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
*data i podpis matki/ opiekunki prawnej*

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

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji raz realizacją procesu opieki i wychowania mojego dziecka w Gminnym Żłobku w Chełmie Śląskim.

.....  
*data i podpis matki/ opiekunki prawnej*

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

## DECYZJA O KWALIFIKACJI DO ŻŁOBKA W TERMINIE NABORU PODSTAWOWEGO

|                                                                                                                  |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Dziecko ..... zostało przyjęte*/nie przyjęte<br>(imię i nazwisko)                                                |                             |
| Uzasadnienie: (wypełnia się tylko w przypadku nie przyjęcia dziecka do Żłobka wpisując powód negatywnej decyzji) |                             |
| .....                                                                                                            |                             |
| .....                                                                                                            |                             |
| Chełm Śląski, dnia ..... r.                                                                                      | .....<br>(podpis dyrektora) |

## DECYZJA O KWALIFIKACJI DO ŻŁOBKA W TERMINIE NABORU DODATKOWEGO NA LISTĘ DZIECI OCZEKUJĄCYCH:

|                                                                                                        |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Dziecko ..... zostało przyjęte*/nie przyjęte/<br>wypisane/skreślone do/ z* Żłobka<br>(imię i nazwisko) |                             |
| Uzasadnienie:                                                                                          |                             |
| .....                                                                                                  |                             |
| Inne adnotacje:                                                                                        |                             |
| .....                                                                                                  |                             |
| Chełm Śląski, dnia ..... r.                                                                            | .....<br>(podpis dyrektora) |

## KONTAKT Z RODZICAMI/ OPIEKUNAMI PRAWNYMI W SPRAWIE REKRUTACJI

|               |                               |                   |                 |
|---------------|-------------------------------|-------------------|-----------------|
| Data kontaktu | Sposób kontaktu/temat rozmowy | Podpis pracownika | Podpis rodzica/ |
|---------------|-------------------------------|-------------------|-----------------|

|  |  |  |                   |
|--|--|--|-------------------|
|  |  |  | opiekuna prawnego |
|  |  |  |                   |
|  |  |  |                   |

*\*niepotrzebne skreślić*