*Załącznik Nr 1*

*do Regulaminu Rekrutacji*

*do Klubu Dziecięcego w Stopnicy*

WNIOSEK

o przyjęcie dziecka do Klubu Dziecięcego w Stopnicy w roku szkolnym 2024/2025

1. Dane osobowe dziecka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka: |  | |
| Data urodzenia: |  | |
| Obywatelstwo: |  | |
| PESEL: *(w przypadku braku PESEL nr i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość)* |  | |
| Adres zamieszkania: | Ulica, numer domu  /numer mieszkania |  |
| Kod pocztowy,  Miejscowość |  |

1. **Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe matki/ opiekuna prawnego:** | | |
| Imię/imiona i nazwisko matki / opiekuna prawnego dziecka: |  | |
| Data urodzenia: |  | |
| Obywatelstwo: |  | |
| PESEL: *(w przypadku braku PESEL numer i*  *serię dokumentu potwierdzającego tożsamość)* |  | |
| Adres zamieszkania: | Ulica, numer domu  /numer mieszkania |  |
| Kod pocztowy,  Miejscowość |  |
| Telefon do kontaktu: | Adres poczty elektronicznej: | |
| **Dane osobowe ojca/ opiekuna prawnego:** | | |
| Imię/imiona i nazwisko ojca / opiekuna  prawnego dziecka |  | |
| Data urodzenia: |  | |
| Obywatelstwo: |  | |
| PESEL: *(w przypadku braku PESEL numer i*  *serię dokumentu potwierdzającego tożsamość)* |  | |
| Adres zamieszkania: | Ulica, numer domu  /numer mieszkania |  |
| Kod pocztowy,  miejscowość |  |
| Telefon do kontaktu: | Adres poczty elektronicznej: | |

1. **Informacja o pobycie dziecka w klubie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Deklarowany czas pobytu dziecka w  placówce (od poniedziałku do piątku): | od godziny:  …..………. | do godziny:  …………. |

1. **Informacja o sytuacji rodzinnej dziecka:**

*\*) we właściwej rubryce (Tak/Nie) proszę wstawić znak X przy każdym z kryteriów*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Kryterium* | *\*) Tak* | *\*) Nie* |
| *1.* | Dziecko wraz z rodzicami/opiekunem prawnym zamieszkuje na terenie Gminy Stopnica |  |  |
| 2. | Dziecko z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci)  *Załączniki:*  *- oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka* |  |  |
| 3. | Dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności  *Załączniki:*  *- kopia orzeczenia o niepełnosprawności* |  |  |
| 4. | Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie wraz z jednoczesnym wykonywaniem pracy zawodowej przez rodzica (opiekuna prawnego) lub nauką w systemie dziennym  *Załączniki:*   * *oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka;* * *zaświadczenie o zatrudnieniu / zaświadczenie o pozostawaniu w stosunku cywilnoprawnym związanym z pracą zawodową / zaświadczenie o pobieraniu nauki w szkole lub szkole wyższej / oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy o podatku rolnym stanowiącego wyłączne źródło utrzymania.* |  |  |
| 5. | Dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni wykonują pracę zawodową lub uczą się w systemie dziennym  *Załączniki:*  - *zaświadczenie o zatrudnieniu / zaświadczenie o pozostawaniu w stosunku cywilnoprawnym związanym z pracą zawodową / zaświadczenie o pobieraniu nauki w szkole lub szkole wyższej / oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy o podatku rolnym stanowiącego wyłączne źródło utrzymania* |  |  |

**V. Informacja o stanie zdrowia dziecka:**

Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka: ………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Informacje dotyczące wymagań dietetycznych dziecka: ………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Informacje o rozwoju psychofizycznym dziecka: ………..…………………………………………….

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

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

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

Inne uwagi o dziecku: ………..…………………………………………………………………………

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

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

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

1. **Upoważnienie do odbioru dziecka z Klubu Dziecięcego w Stopnicy**

Upoważniam do odbioru z Klubu Dziecięcego mojego dziecka, wymienione poniżej osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi), prosimy o podanie numeru dowodu osobistego oraz numeru telefonu.

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru z Klubu Dziecięcego w Stopnicy przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji dzieci do Klubu Dziecięcego

w Stopnicy.

1. Oświadczam, iż wszystkie dane przedstawione przeze mnie we wniosku są zgodne z prawdą

i jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

1. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stopnicy o każdej zmianie danych, które dotyczą niniejszego wniosku.

Zobowiązuję się do:

1. terminowego i regularnego uiszczania opłat w związku z pobytem dziecka w Klubie Dziecięcym w Stopnicy.;
2. odbierania dziecka z Klubu Dziecięcego w Stopnicy osobiście lub przez osobę pełnoletnią upoważniona do odbioru;
3. niezwłocznego poinformowania kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stopnicy o każdej zmianie w denych;
4. przyprowadzania do Klubu Dziecięcego w Stopnicy tylko zdrowego dziecka.

………………………………………

*Miejscowość, data*

………………………………………… …………………………………………

*Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego*

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

**w celu rekrutacji do Klubu Dziecięcego**

Na podstawie 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), zwanego dalej RODO publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, że

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Tadeusza Kościuszki 2, 28-130 Stopnica, tel. 41-377 9813.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iodo@stopnica.pl
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w celu realizacji zadań wynikających z realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 4.01.2011 roku „o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3”
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie wyżej wymienionych przepisów oraz na podstawie :

- art. 6 ust.1 lit."c" RODO - gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze

- art. 9 ust. 2 lit. g RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę,której dane dotyczą

1. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
2. Źródłem pochodzenia danych osobowych są wnioskodawcy.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa w tym MGOPS w Stopnicy
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłanką przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa. Brak podania danych uniemożliwi realizację zadania.
5. Pani/Pan mają prawo do:

- dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.  
- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się  z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w formie profilowania.