Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 24/2018
Dyrektora Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Wieliczce
z dnia 01.10.2018 r.

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
do Żłobka Samorządowego Nr 1 w Wieliczce

Wypełnia pracownik Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wieliczce	**Data wpływu :** **…….** **Liczba dołączonych dokumentów (załączników)** **……..** **Podpis Pracownika MGOPS** **……..**

Proszę o przyjęcie dziecka do Żłobka Samorządowego Nr 1 w Wieliczce

I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

IMIONA
……
……

NAZWISKO
……
……

NR | | | | | | | | | | | PESEL

……
……
DATA URODZENIA DZIECKA MIEJSCE URODZENIA DZIECKA

II. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

UL. …….. NR DOMU …….. NR LOKALU ……..

KOD POCZTOWY…….. MIEJSCOWOŚĆ
……

III. **DEKLAROWANE GODZINY POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU** od ……..…..do ……..	
IV. DANE MATKI/OPIEKUNA	**DANE OJCA/OPIEKUNA**
IMIĘ …… ……..….. NAZWISKO …… …... NR PESEL …… …… ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA** ULICA…… ……..….. NR DOMU ……..…...NR LOKALU ……..…….. KOD POCZTOWY ……..…….. MIEJSCOWOŚĆ ……..…… ADRES E-MAIL (jeśli posiada) …… …… TELEFON KONTAKTOWY…….. ……..….	IMIĘ …… …….. NAZWISKO ……..…… NR PESEL …… …... ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA** ULICA …… …….. NR DOMU…… NR LOKALU ……... KOD POCZTOWY …….. MIEJSCOWOŚĆ …….. ADRES E-MAIL (jeśli posiada) …… …….. TELEFON KONTAKTOWY.. ……..
NAZWA, ADRES I NR TEL. ZAKŁADU PRACY**	NAZWA, ADRES I NR TEL. ZAKŁADU PRACY**
NAZWA, ADRES I NR TEL. SZKOŁY/UCZELNI**	NAZWA, ADRES I NR TEL. SZKOŁY/UCZELNI**

V. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (właściwe zaznaczyć X)	**TAK**	**NIE**
1. **Czy rodzice/opiekunowie prawni dziecka mają na utrzymaniu troje lub więcej dzieci w wieku do 18 roku życia lub do 26 roku życia, gdy dziecko uczy się lub studiuje?**		
2. **Czy dziecko wychowywane jest 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?**		
3. **Czy dziecko posiada z orzeczenie o niepełnosprawności ?****		
4. **Czy obydwoje rodzice /opiekunowie prawni pracują zawodowo, lub prowadzą gospodarstwo rolne, lub prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą, lub uczą się, lub studiują na studiach dziennych ? ****		
5. **Czy wobec obojga rodziców /opiekunów prawnych dziecka, orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności?**		
6. **Czy wobec jednego z rodziców/opiekunów prawych dziecka, orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności?**		
7. **Czy wobec rodzeństwa dziecka orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności?**		
8. **Czy dziecko jest objęte pieczą zastępczą?**		
9. **Czy któryś z rodziców matka/ ojciec powraca na rynek pracy po okresie macierzyństwa/ urlopie tacierzyńskim?**		
10. **Czy matka / opiekuna prawny dziecka odprowadza podatek dochodowy w Mieście i Gminie Wieliczka?**		
11. **Czy ojciec / opiekuna prawny dziecka odprowadza podatek dochodowy w Mieście i Gminie Wieliczka?**		
12. **Czy rodzice/opiekunowie prawni składają wnioski o przyjęcie Żłobka Samorządowego Nr 1 w Wieliczce jednocześnie dwójki lub więcej dzieci?**		
VI. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w/w wymienionym zakresie na potrzeby pierwszej rekrutacji do Żłobka Samorządowego nr 1 w Wieliczce.**		
VII. 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 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE Nr 119)zostałem zapoznany z klauzulą informacyjną.

VIII. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Równocześnie oświadczam, ze jestem świadoma/y odpowiedzialności wynikającej z art. 233 kodeksu karnego.

…….…… ….....
Miejscowość) (podpis ojca / opiekuna prawnego)

…….…….. ….....
Miejscowość) (podpis matki / opiekuna prawnego)

Do wniosku dołączam załączniki potwierdzające kryteria w liczbie: …….***

ADNOTACJE URZĘDOWE:

W dniu ..... w/w dziecko

zostało zakwalifikowane/ niezakwalifikowane *
do przyjęcia do Żłobka Samorządowego nr 1 w Wieliczce.

……..……..
(Podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej)

* Niepotrzebne skreślić.
** do wniosku należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający kryterium.

***DOKUMENTY DODATKOWE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERÓW:

Lp.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnienie kryterium
1	Dzieci z rodzin wielodzietnych (troje i więcej);	Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego o wielodzietności rodziny dziecka
2	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu rodzica/ opiekuna prawnego oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem
3	Dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności - o ile Żłobek	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w

	zapewnia warunki organizacyjne i kadrowe w zakresie objęcia opieką takich dzieci;	rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu, lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica
4	Dzieci obojga rodziców pracujących zawodowo, prowadzących gospodarstwo rolne, prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą, uczących się lub studiujących (studia dzienne);	Oświadczenie rodzica, opiekuna prawnego.
5	Niepełnosprawność obojga rodziców/opiekunów prawych dziecka, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności;	Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu, lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata
6	Niepełnosprawność jednego z rodziców/opiekunów prawych dziecka, wobec którego orzeczono 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. Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu, lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.
7	Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka, wobec którego to rodzeństwa orzeczono 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. Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu, lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica
8	Dzieci objęte pieczą zastępczą;	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

		(Dz. U. z 2015 r. poz. 332, z późn. zm.). Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu, lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.
9	Dzieci matek/ ojców powracających na rynek pracy po okresie macierzyństwa/ urlopie tacierzyńskim;	Zaświadczenie od pracodawcy (z zakładu pracy) o powrocie na rynek pracy po okresie macierzyństwa/ urlopie tacierzyńskim;
10	Dziecko, którego matka / opiekun prawny odprowadza podatek dochodowy w Mieście i Gminie Wieliczka.	Dokument podatkowy PiT lub zaświadczenie z Urzędu skarbowego
11	Dziecko, którego ojciec / opiekun prawny odprowadza podatek dochodowy w Mieście i Gminie Wieliczka.	Dokument podatkowy PiT lub zaświadczenie z Urzędu skarbowego
12	Zgłoszenie jednocześnie do Żłobka Samorządowego Nr 1 w Wieliczce dwójki lub więcej dzieci.	Wnioski o przyjęcie dziecka do Żłobka

Uwaga!
Na potrzeby rekrutacji przyjmuje się definicje:
- Zamieszkanie : w polskim prawie cywilnym miejscowość, w której osoba fizyczna przebywa z zamiarem stałego pobytu (art. 25 KC), oznaczenie konkretnego lokalu mieszkalnego, z określeniem nie tylko miejscowości, ale również nazwy ulicy (jeśli w miejscowości są ulice), numeru domu i mieszkania;
-Wielodzietność rodziny dziecka – oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.
- Samotne wychowanie 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. W przypadku tego kryterium należy przedłożyć prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Klauzula informacyjna RODO

Podstawa prawna : **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 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE Nr 119)

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku informuję , że :
1.Administratorem Pana/ i danych osobowych jest Dyrektor Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wieliczce, ul. Sienkiewicza 26.

2. Inspektorem ochrony danych w Miejsko Gminnym Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieliczce, w MGOPS jest pan Jacek Krzyżaniak

e-mail: iodo@mgopswieliczka.pl
3. Pana/i , dane osobowe przetwarzane są w celu: przeprowadzenia pierwszej rekrutacji dzieci do Żłobka Samorządowego nr 1 w Wieliczce.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z procesu rekrutacji
6. Po zakończeniu procesu rekrutacji Pana/i dane osobowe zostaną przekazane do Żłobka Samorządowego nr 1 w Wieliczce.
6. Posiada Pan/i prawo do: dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania , sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody na przetwarzanie.
7. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pana/ią dotyczących naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym, oraz warunkiem uczestniczenia w procesie pierwszej rekrutacji dzieci do Żłobka Samorządowego nr 1 w Wieliczce.