Załącznik nr 2

do Regulaminu rekrutacji

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | *Złożono dnia: ………………………………………..…..*  *Podpis przyjmującego wniosek: ……………………………………………….* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA  DO ŻŁOBKA PUBLICZNEGO W MILANÓWKU**  **Termin składania: Do dnia 10 lutego 2020 r.**  **Miejsce składania:** wniosek należy wydrukować i złożyć w Referacie Oświaty Urzędu   Miasta Milanówka, ul. Kościuszki 45 (budynek A, II piętro) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **I** | **PODSTAWOWE DANE DZIECKA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Dane osobowe dziecka | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nazwisko: | | | | | | Imię: | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia: | | | | Nr PESEL: | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku PESEL seria i nr paszportu lub  innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ulica(nr domu/lokalu):* | | | | | *Kod pocztowy:* | | | | | | | *Miejscowość:* | | | | | | |
|  | **DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Dane osobowe | | OCJA | | | | | | | MATKI | | | | | | | | | |
| Nazwisko: | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Imię: | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Ulica(nr domu/lokalu): | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy: | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Miejscowość: | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Dane kontaktowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon: | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Adres e-mail: | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1. **KRYTERIA NABORU:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Statutowe | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
|  | Dziecko, którego rodzice zamieszkują na terenie Gminy Milanówek  *(wymagane oświadczenie rodzica o zameldowaniu, w przypadku braku meldunku- inny dokument potwierdzający miejsce* zamieszkania) | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  | Dziecko, którego rodzice pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie stacjonarnym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą  *(wymagane zaświadczenie z pracy, uczelni lub inny dokument potwierdzający kryterium)* | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| 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)  *(wymagany prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem)* | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| Dziecko, którego dotyczy wniosek jest niepełnosprawne lub jest dzieckiem ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi nieposiadającym orzeczenia o niepełnosprawności – tylko w przypadku w którym żłobek może zapewnić prawidłowe warunki opieki, rozwoju i zapewnienia bezpieczeństwa.  *(wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne)* | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| Dziecko rodzica wobec którego orzeczono znaczny albo umiarkowany stopień niepełnosprawności, albo całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji  *(wymagane 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 Dz.U. z 2019 r. poz. 409)* | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| Dziecko, którego dotyczy wniosek, ma dwoje lub więcej rodzeństwa  *(wymagane oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny kandydata)* | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| Dodatkowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko, którego dotyczy wniosek, ma rodzeństwo z orzeczoną niepełnosprawnością  *(wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne)* | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| Dziecko, którego rodzice rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym w Grodzisku Mazowieckim ze wskazaniem adresu zamieszkania na terenie Milanówka  *(wymagana kserokopia pierwszej strony zeznania podatkowego* *ze wskazaniem adresu zamieszkania na terenie Milanówka* | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Deklarowane godziny pobytu dziecka w żłobku: | | | od ………… do ………… tj. w ..wymiarze ………………….. godzin dziennie | | | | | | | | | | | | | | | |
| OŚWIADCZENIA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku do celów rekrutacji oraz celów związanych z realizacją przez żłobek zadań statutowych, zgodnie  z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku  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)(Dz. Urz. UE L119 z 4 maja 2016 r.) i Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 r. poz. 1781), w tym w zakresie mojego numeru telefonu w celu możliwości szybkiego kontaktu, na publikację danych osobowych dziecka (imię i nazwisko) na listach rekrutacyjnych po przeprowadzonej procedurze rekrutacji oraz zapoznałem się z klauzulą informacyjną podaną pod wnioskiem. 2. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.   …………………………………………………. ..................................................... ...........................................  miejscowość, data podpisy rodziców lub opiekunów prawnych | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | …………………………………….  Miejscowość, data | | | | | …………………………………….………… ………………….………………………….  podpisy rodziców lub opiekunów prawnych | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO) przyjmuję do wiadomości, że:

* administratorem moich danych osobowych jest Żłobek Publiczny w Milanówku, ul. Warszawska 18a, 05-822 Milanówek:
* moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a, b, c, e RODO;
* dane osobowe przetwarzane będą w celu/celach: rekrutacji do żłobka, ewidencji dziecka, związanych z realizacją przez żłobek zadań statutowych;
* moje dane mogą być udostępniane przez Żłobek podmiotom upoważnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
* moje dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych;
* moje dane będą przechowywane zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji i zakresu działania archiwów zakładowych tj. dane będą przechowywane przez 1 rok od 1 stycznia roku następnego po ostatecznym załatwieniu sprawy;
* mam prawo do dostępu, poprawy, sprostowania lub usunięcia podanych danych, wnioskowania o ograniczenie lub wniesienie przeciw wobec ich przetwarzania;
* mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
* w razie niezgodnego z prawem przetwarzania danych mam prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
* podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do przeprowadzenia procedury rekrutacyjnej oraz działalności statutowej Żłobka;
* zgromadzone dane nie będą służyły do profilowania.