**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 do Klubu Malucha,ul.Pocztowa 4, 57-120 Wiązowie.

***W związku z wprowadzeniem Ustawy z 15.05.2024 r. o wspieraniu rodziców w aktywności zawodowej oraz w wychowaniu dziecka – „Aktywny rodzic” (Dz.U. 2024 r. poz. 858; dalej: AktywnyRodzicU)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 prawo 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. **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**

 (**15.05.2024 r. o wspieraniu rodziców w aktywności zawodowej oraz w wychowaniu dziecka – „Aktywny rodzic” (Dz.U. 2024 r. poz. 858; dalej: AktywnyRodzicU).**

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 danych osobowych jest:

jednostka organizacyjna Gminy Wiązów - **Klub Malucha w Wiązowie** (dalej zwany Klubem), ul. Pocztowa 4, 57-120 Wiązów, NIP 9141575813, REGON 525851993,

1. Klub Malucha w Wiązowie powołał Inspektora ochrony danych, kontakt z Inspektorem ochrony danych , w sprawach przetwarzania danych i realizacji państwa praw jest możliwy pod adresem poczty elektronicznej kierownik@klubmaluchawiazow.pl tel. 669 992 535 oraz adresem korespondencyjnym Klubu Malucha w Wiązowie,
2. Współadministratorem danych osobowych będzie:

Burmistrz Miasta i Gminy Wiązów - Urząd Miasta i Gminy Wiązów, Plac Wolności 37, 57-120 Wiązów. Dane kontaktowe: tel. 71-3931136, e-mail urząd@wiazow.pl

1. W razie jakichkolwiek pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych możecie Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: Urząd Miasta i Gminy Wiązów, Plac Wolności 37, 57-120 Wiązów

e-mail iod@wiazow.pl

1. Będziemy przetwarzać dane osobowe w związku z rekrutacją do Klubu oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki, w celu realizacji przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dofinansowania oraz wykonania obowiązku rozliczeniowych finansowych i statystycznych realizowanych, w szczególności realizacji obowiązku uzupełnienia rejestru żłobków i klubów dziecięcych przez Administratora i Współadministratora danych osobowych.
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:

- niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na żądanie Zleceniobiorcy przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) – wykonywanie praw i obowiązków wynikających z zawartej Umowy o świadczenie usług sprawowania opieki nad dzieckiem w Kubie Malucha w Wiązowie (dalej zwana Umową),

**-** konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) wynikających z przepisów prawa, m.in. ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (art. 3a), z ustawy z dnia 17 listopada 2021 r. o rodzinnym kapitale opiekuńczym, ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.

Natomiast w przypadku przetwarzania danych osobowych, których przetwarzanie nie znajduje oparcia w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, a przekazanych przez Państwa dobrowolnie w celu ułatwienia kontaktu ( nr. telefonu lub adres poczty elektronicznej) - podstawą przetwarzania jest Państwa zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

1. Dane osobowe mogą być udostępniane;
* służbom; organom administracji publicznej; sądom i prokuraturze; państwowym i samorządowym jednostkom organizacyjnym oraz innym podmiotom – w zakresie niezbędnym do realizacji zadań publicznych.
* odrębną kategorię odbiorców, którym mogą być ujawnione Państwa dane są podmioty uprawnione do obsługi doręczeń (usługi pocztowe) oraz podmioty, którym Administrator i Współadministrator danych zleci czynności wymagające przetwarzania danych (np. dostawcy usług serwisujących sprzęt informatyczny, dostawcy usług prawnych).
1. Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe przez okres:

- w przypadku procesu rekrutacji, do czasu ogłoszenia wyniku naboru,

- w przypadku zawarcia i związania Umową przez okres trwania umowy.

Ponadto dane osobowe, w przypadkach, w których wymagają tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2020 r. poz. 164 ze zm.) – przez czas określony w tych przepisach, a także do czasu upływu okresu przedawnienia ewentualnych roszczeń, który wynika z przepisów Kodeksu Cywilnego.

1. Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:
2. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, 2) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne, 3) w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO) -prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie oraz żądanie ich usunięcia, 4 ) prawo do ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, 5) prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO.
3. 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.
4. Przekazywane dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym podlegać profilowaniu. Takie przetwarzanie nie będzie jednak, bez wyraźnej podstawy prawnej określonej w art. 22 ust. 2 RODO, w tym bez wyraźnej Państwa zgody, prowadzić do wydania decyzji, która będzie się opierać wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych, w tym profilowaniu, a przetwarzanie nie będzie – bez takich podstaw - wywołać wobec Państwa skutków prawnych lub w podobny sposób istotnie wpływać na Państwa osobę.

10) Dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy

***Zapoznałem / łam się z klauzulą informacyjną:***

 ***(data i podpis)***

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