Skawina,…………..………………

 *Data złożenia wniosku*

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŻŁOBKA SAMORZĄDOWEGO**

**ZLOKALIZOWANEGO PRZY ULICY PACHLA 11 A W SKAWINIE**

**na rok 2025/2026**

**Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE**

*Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem należytej staranności.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA**  |  |  |
| **PESEL**  |  |  |  |
| **Imię**  |  | **Nazwisko**  |   |
| **Data urodzenia**  |  | **Miejsce urodzenia**  |   |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| **Gmina**  |  | **Miejscowość**  |   |
| **Kod pocztowy**  |  | **Ulica**  |   |
| **Nr domu**  |  | **Nr mieszkania**  |   |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Stan zdrowia dziecka – posiada wskazania lub przeciwwskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia szpitalnego  | TAK  | NIE  |
| Jeśli tak to jakie:  |  |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH**  |
| Matka/opiekunka | Ojciec/opiekun  |
| Imię |  | Imię |  |
| Nazwisko |  | Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania  | Miejscowość Kod pocztowy  |  | Adres zamieszkania  | Miejscowość Kod pocztowy  |  |
| Ulica , nr  |  | Ulica , nr  |  |
| Telefon, e-mail  |  | Telefon, e-mail  |  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ***(proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria główne**  | **Liczba przyznanych punktów***uzupełnia Komisja* |
| *Rekrutacyjna*  |
| 1.  | Wielodzietność rodziny.Dziecko, którego dotyczy wniosek, ma dwoje lub więcej rodzeństwa do ukończenia **18 roku życia. 1)** | TAK  | NIE  |  20 |
| 2.  | Niepełnosprawność dziecka. Dziecko niepełnosprawne, u którego niepełnosprawność została potwierdzona stosownym orzeczeniem i nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające mu korzystanie z usług żłobka.**2)** | TAK  | NIE  | 20  |
| 3.  | Wobec rodzica/opiekuna prawnego lub rodzeństwa dziecka orzeczono niepełnosprawność.**2)** | TAK  | NIE  | 20  |
| 4.  | Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie. **3)**  | TAK  | NIE  |  10 |
| 5.  | Objęcie dziecka pieczą zastępczą.**4)** | TAK  | NIE  | 10  |
| 6.  | Dziecko, którego rodzice / opiekunowie prawni muszą pogodzić obowiązki zawodowe lub studia w trybie dziennym z obowiązkami rodzinnymi:**5)**  |
| oboje rodzice/opiekunowie prawni dziecka(lub rodzic/opiekun prawny w przypadku samotnego wychowywania dziecka) pozostają w zatrudnieniu lub prowadzą działalność gospodarczą lub pobierają naukę w systemie dziennym.  |  TAK  | NIE  | 10  |
| w przypadku, gdy tylko jeden z rodziców/opiekunów prawnych (nie dotyczy rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko)pracuje, prowadzi działalność gospodarczą lub pobiera naukę w systemie dziennym.  | TAK  | NIE  |   |
| 7.  | Dziecko, którego rodzice/opiekunowie prawni złożyli w Pierwszym Urzędzie Skarbowym w Krakowie roczne zeznanie podatkowe o podatku dochodowym od osób fizycznych (PIT) za rok poprzedzający złożenie wniosku:**6)**  |
| oboje rodzice/opiekunowie prawni dziecka(lub rodzic/opiekun prawny dziecka w przypadku samotnego wychowywania dziecka) rozliczają się z podatku dochodowego od osób fizycznych w Pierwszym Urzędzie Skarbowym w Krakowie  |  TAK  | NIE  | 10  |
| w przypadku, gdy tylko jeden z rodziców/opiekunów prawnych dziecka(nie dotyczy rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko) rozlicza się z podatku dochodowego od osób fizycznych w Pierwszym Urzędzie Skarbowym w Krakowie.  | TAK  | NIE  |   |
| 8.  | Dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny.**7)**  | TAK  | NIE  |  5 |
| 9.  | Dziecko, które zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2023r.w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2023 r..poz. 2077) lub też zostało zwolnione z tego obowiązku z przyczyn zdrowotnych. **8)**  | TAK  | NIE  | 5  |
| ***Łącznie liczba punktów uzyskanych w postępowaniu rekrutacyjnym:*** |  |

1. Przez wielodzietności rodziny należy rozumieć rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci. Tym samym wychowanie trojga lub więcej dzieci może odnosić się tylko do dzieci(w dniu składania wniosku) już narodzonych i które nie ukończyły 18 roku życia. Zgodnie z art. 10 ustawy Kodeks cywilny – osoba, która ukończyła 18 lat jest osobą dorosłą.

Wymagane udokumentowanie: oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny 1)

1. Wymagane udokumentowanie: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 426).
2. Za osobę samotnie wychowującą dzieci uważa się jednego z rodziców albo opiekuna prawnego, jeżeli osoba ta jest panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem lub osobą, w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów. Za osobę samotnie wychowującą dzieci uważa się także osobę pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności – o ile nie wychowuje wspólnie co najmniej jednego dziecka z jego rodzicem.

Wymagane udokumentowanie: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub aktu zgonu oraz oświadczenia o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. 3)

1. Wymagane udokumentowanie: dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 177).
2. Wymagane udokumentowanie: zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu lub wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego, zaświadczenie szkoły/uczelni o pobieraniu nauki w systemie dziennym.
3. Wymagane udokumentowanie: poświadczona przez każdego rodzica/opiekuna prawnego kopia pierwszej strony jego zeznania podatkowego o podatku dochodowym od osób fizycznych (PIT) za rok poprzedzający złożenie wniosku lub kopia zgłoszenia aktualizującego osoby fizycznej będącej podatnikiem (ZAP-3)
4. Wymagane udokumentowanie: oświadczenie rodzica o objęciu dziecka opieką kuratora sądowego/asystenta rodziny 7)
5. Wymagane udokumentowanie – kserokopia odpowiedniego wpisu w książeczce zdrowia dziecka potwierdzającego szczepienie ochronne określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 września

2023 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych lub też zwolnienia z tego obowiązku z przyczyn zdrowotnych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz.2077), potwierdzona za zgodność przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka.

**Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów:**

 **1) Oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny.**

**Oświadczam, że w rodzinie wychowuję ................ dzieci.**

*Przez wielodzietności rodziny należy rozumieć rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci. Tym samym wychowanie trojga lub więcej dzieci może odnosić się tylko do dzieci(w dniu składania wniosku) już narodzonych i które nie ukończyły 18 roku życia.* *Zgodnie z art. 10 ustawy Kodeks cywilny – osoba, która ukończyła 18 lat jest osobą dorosłą.*

|  |  |
| --- | --- |
| Numer PESEL rodzeństwa  |  |
| Numer PESEL rodzeństwa  |   |
| Numer PESEL rodzeństwa  |   |

………………………………………………………. *podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**3) Oświadczenie rodzica samotnie wychowującego dziecko.**

(*Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może zostać zweryfikowane w trakcie postępowania rekrutacyjnego).*

**Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko**

……………..…………………………………………. *podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**Oświadczam, że nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/matką dziecka, oraz że nie sprawuje On/Ona opieki nad dzieckiem i nie wychowuje go wspólnie ze mną**.

 ……………..…………………………………………. *podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**7) Oświadczenie o objęciu dziecka opieką kuratora sądowego/asystenta rodzinnego**

Oświadczam, iż moje dziecko ………………………………………………………………………………

 *imię i nazwisko dziecka*

jest objęte opieką kuratora sądowego/ asystenta rodziny\*

*\* niepotrzebne skreślić*

……………..…………………………………………. *podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**OŚWIADCZENIE**

 **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

……………..………………………………………….

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Żłobek Samorządowy w Skawinie ul. Pachla 11a**

1. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych przedszkola można uzyskać pod adresem e-mail: *iodo@gminaskawina.pl*
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestnictwa w postępowaniu rekrutacyjnym o przyjęcie do żłobka samorządowego w na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze oraz niezbędności przetwarzania ze względów związanych z ważnym interesem publicznym na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego określonych ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe oraz ustawy z dnia 4 lutego 2011r.o opiece nad dziećmi do lat
3. Pani/Pana dane będą przekazywane tylko podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub stosownych umów podpisanych z Administratorem i przetwarzających dane osobowe na jego polecenie.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celów, do momentu przedawnienia roszczeń oraz wygaśnięcia obowiązkowego okresu przechowywania dokumentacji wynikającego z przepisów prawa.
5. W zakresie przewidzianym przepisami prawa posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
6. W przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych spowoduje niemożność uczestnictwa w postępowaniu rekrutacyjnym.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

................................................................... ...................................................................

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego