

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**  
**DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO NR 2 W GŁOGOWIE**  
**NA ROK SZKOLNY 2024 - 2025**

---

**I. Dane dziecka**

**1. Dane osobowe dziecka**

---

<b>PESEL</b>	<b>Nazwisko</b>	<b>Imię</b>	<b>Drugie imię</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Data urodzenia</b>	<b>Miejsce urodzenia</b>	<b>Obywatelstwo</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**2. Adres zamieszkania dziecka**

---

<b>Ulica</b>	<b>Nr domu</b>	<b>Nr lokalu</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Kod pocztowy</b>	<b>Miejscowość</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Województwo</b>	<b>Powiat</b>	<b>Gmina</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3. Informacje dodatkowe o dziecku**

---

**Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty? Jeśli tak, to wpisać specjalność lekarza i powód stałej opieki /np. informacja o alergiach, w tym pokarmowych potwierdzonych zaświadczeniem od lekarza z poradni specjalistycznej/**

- czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności (wpisać „TAK” lub „NIE”)

Jeśli TAK, to czego dotyczy niepełnosprawność .....

- czy dziecko wymaga specjalnej opieki? (wpisać „TAK” lub „NIE”)

Jeśli TAK, to czego dotyczy .....

**Dodatkowe ważne informacje o dziecku**

## II. Dane rodziców / prawnych opiekunów

### Dane matki / prawnej opiekunki dziecka

Imię  Nazwisko

PESEL\*

Data urodzenia

Telefon kontaktowy

Adres e - mail

Miejsce pracy (pieczętka zakładu pracy)

Telefon służbowy (zakładu pracy)

Wymiar etatu

Czytelny podpis osoby potwierdzającej zatrudnienie (wraz z pieczętąką)

Adres zamieszkania

Ulica  Nr domu/lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

Gmina

### Dane ojca / prawnego opiekuna dziecka

Imię  Nazwisko

PESEL\*

Data urodzenia

Telefon kontaktowy

Adres e - mail

Miejsce pracy (pieczętka zakładu pracy)

Telefon służbowy (zakładu pracy)

Wymiar etatu

Czytelny podpis osoby potwierdzającej zatrudnienie (wraz z pieczętąką)

Adres zamieszkania

Ulica  Nr domu/lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

Gmina

\* W przypadku braku nr PESEL należy wpisać serię i numer paszportu bądź innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

### III. Kryteria przyjęć

#### Kryteria obligatoryjne(dostępu)

1.	Zamieszkanie dziecka wraz z rodzicem/prawnym opiekunem na terenie miasta Głogowa	TAK*	NIE*
2.	Wiek dziecka – zgodnie ze Statutem żłobka	TAK*	NIE*

\*niepotrzebne skreślić

#### Kryteria pierwszeństwa

1.	Oboje rodziców/opiekunów prawnych pracuje (w wymiarze pełnego etatu lub uczy się w systemie dziennym bądź prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.	TAK*	NIE*
2.	Rodzic prawny samotnie wychowujący dziecko pracujący zawodowo lub uczący się w systemie dziennym	TAK*	NIE*
3.	Dziecko przebywające w rodzinie zastępczej	TAK*	NIE*
4.	Dziecko posiadające orzeczenie o niepełnosprawności, co do którego brak jest przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających uczęszczanie do żłobka	TAK*	NIE*
5.	Dzieci z rodzin wielodzietnych (na utrzymaniu w rodzinie jest troje i więcej dzieci do 18 roku życia lub do 25 roku życia w przypadku kontynuowania nauki)	TAK*	NIE*
6.	Jeden lub oboje rodziców/opiekunów prawnych posiadający orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	TAK*	NIE*

\*niepotrzebne skreślić

#### Kryteria dodatkowe

3.	Dziecko posiadające rodzeństwo w Przedszkolu Publicznym nr 20 z Oddziałami Integracyjnymi w Głogowie	TAK*	NIE*
4.	Dziecko posiadające rodzeństwo w Żłobku Miejskim Nr 2 w Głogowie	TAK*	NIE*

\*niepotrzebne skreślić

#### Oświadczenia:

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na fotografowanie mojego dziecka w sposób nie naruszający jego godności i bezpieczeństwa w czasie wycieczek, uroczystości, zabaw i zajęć opiekuńczych, wychowawczych i kształcących w żłobku i publikowanie ich na stronach internetowych żłobka, wykorzystanie w artykułach, wydawnictwach promujących dorobek placówki.
2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* w przypadku braku kontaktu z rodzicami – na leczenie szpitalne w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka podczas pobytu w żłobku oraz na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej.
3. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na przegląd czystości głowy mojego dziecka przez pielęgniarkę w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą.
4. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w niniejszej „Karcie zgłoszenia”, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora żłobka.

#### Oświadczenia:

1. Oświadczamy, że dziecko będzie korzystało z opieki żłobka w danym roku szkolnym i zobowiązujemy się do regularnego wnoszenia opłaty za pobyt oraz za wyżywienie dziecka w żłobku, zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tym zakresie.

2. Oświadczamy, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w niniejszej „Karcie zgłoszenia dziecka”, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora żłobka.
3. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 (Dz.U. 2021 poz. 2345) oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor żłobka może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w niniejszej Karcie zgłoszenia.

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem danych jest Żłobek Miejski nr 2 w Głogowie, ul. Herkulesa 4.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@odoplus.pl.
3. Dane osobowe dziecka będą przetwarzane w celu zapisania dziecka do żłobka w roku szkolnym 2022/2023, na podstawie udzielonej zgody zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a (zgoda) oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w związku z ustawą z dnia 4 lutego 2011 (Dz.U. 2021 poz. 75) o opiece nad dziećmi do lat 3.
4. Dane przechowywane będą nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z opieki, a w przypadku dzieci nieprzyjętych do placówki przez okres roku od zakończenia rekrutacji.
5. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania tych danych na podstawie przepisów obowiązującego prawa oraz upoważnione przez Administratora podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora.
6. Mają Państwo prawo dostępu do danych osobowych dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, a także do wycofania wyrażonej zgody. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu jej wycofania.
7. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.
8. Posiadają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 860 70 86.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz odmowa ich podania skutkować będzie nierozpatrzeniem podania o przyjęcie do Żłobka Miejskiego nr 2 w Głogowie.

Data wypełnienia wniosku    \_\_ \_\_ \_\_ 2024

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka:

.....  
matka/prawna opiekunka

.....  
ojciec/prawny opiekun

Data wpływu wniosku    \_\_\_\_\_ 2024

Podpis dyrektora lub osoby uprawnionej:

**IV. Kwalifikacja dziecka do Żłobka:**

1. Zakwalifikowano dziecko do Żłobka -    tak    nie\*
2. Wpisano dziecko na listę rezerwową dzieci oczekujących na przyjęcie do Żłobka - tak  
nie\*
3. Nie zakwalifikowano dziecka do ŻM2 (odmowa przyjęcia) z powodu:

.....  
.....

\*niepotrzebne skreślić