

| Wypełnia Żłobek „Tuptusie” Luzino                             |                                    |  |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|--|
| <p>.....</p> <p>(pieczęćka placówki przyjmującej wniosek)</p> | Data i godzina<br>złożenia wniosku |  |
|                                                               | Nr ewidencyjny<br>wniosku          |  |

Luzino, dnia .....

## Wniosek o przyjęcie do Żłobka „Tuptusie” w Luzinie

Ubiegam się o przyjęcie dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

do Żłobka „Tuptusie” w Luzinie od dnia ..... na ..... godzin dziennie  
od ..... do .....

### Dane dziecka:

1. Data urodzenia dziecka .....
2. Numer PESEL\* .....
3. Adres zamieszkania dziecka.....
4. Orzeczenie o niepełnosprawności.....

*\*W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać serię i numer paszportu lub inny dokument potwierdzający tożsamość.*

### Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka:

|                                                                                 | Matka | Ojciec |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|
| Nazwisko, imię                                                                  |       |        |
| PESEL                                                                           |       |        |
| Adres zamieszkania                                                              |       |        |
| Dane dotyczące miejsca<br>pracy/pobierania nauki (nazwa,<br>adres, nr telefonu) |       |        |
| Nr telefonów kontaktowych*                                                      |       |        |
| Adres poczty elektronicznej*<br>(czytelnie)                                     |       |        |

*\*O ile rodzic/rodzice posiada/ posiadają.*

### Rodzeństwo:

Imię, nazwisko, wiek rodzeństwa dziecka .....  
.....

**Do wniosku załączam:**

| Lp. | Dokumenty:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tak** | Nie** |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 1.  | Kserokopia pierwszej strony zeznania podatkowego, zaświadczenie o płatności podatku rolnego*                                                                                                                                                                                                                                               |       |       |
| 2.  | Dokument poświadczający zatrudnienie (od każdego z rodziców/ opiekunów prawnych): zaświadczenie z zakładu pracy, w przypadku samozatrudnienia aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, zaświadczenie z Urzędu Gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego i oświadczenie o osobistym jego prowadzeniu* |       |       |
| 3.  | Wyrok sądu o alimentach, wyrok rozwodowy, akt zgonu, decyzje ośrodka pomocy społecznej: o świadczeniach z Funduszu Alimentacyjnego, o dodatku z tytułu samotnego wychowywania dziecka*                                                                                                                                                     |       |       |
| 4.  | Zaświadczenie z uczelni / szkoły zawierające informacje o stacjonarnym systemie studiów / nauki*                                                                                                                                                                                                                                           |       |       |
| 5.  | Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności, orzeczenie o niezdolności do pracy lub orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji wydane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych*                                                                                                  |       |       |

\*Niepotrzebne skreślić.

\*\*Właściwe proszę zaznaczyć znakiem „X”.

**Uwaga:** Dokumenty, o których mowa w tabeli są składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpisu lub wyciągu z dokumentu. Dokumenty, mogą być również składane w postaci kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka.

**Oświadczam, że dane podane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
Podpis matki (prawnej opiekunki)

.....  
Podpis ojca (prawnego opiekuna)

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

- 1) komisja rekrutacyjna w procesie rekrutacji może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach załączonych do wniosku o przyjęcie dziecka do żłobka, w terminie wyznaczonym przez przewodniczącego tej komisji,
- 2) w przypadku zakwalifikowania się dziecka do żłobka będę zobowiązany(a) **do pisemnego potwierdzenia woli uczęszczania dziecka do żłobka w terminie** wskazanym przez dyrektora placówki,
- 3) brak pisemnego potwierdzenia woli, o której mowa w pkt 2 we wskazanym terminie będzie równoznaczny z rezygnacją z miejsca w żłobku,
- 4) przed rozpoczęciem uczęszczania dziecka do żłobka zobowiązuję się dostarczyć zaświadczenie:
  - a) lekarza pierwszego kontaktu o stanie zdrowia dziecka i możliwości jego uczęszczania do żłobka,
  - b) właściwego lekarza o konieczności stosowania u dziecka diety ze wskazaniem jej rodzaju,
  - c) książeczkę zdrowia do wglądu,
- 5) warunkiem przyjęcia dziecka do żłobka będzie zawarcie stosownej umowy o opiekę nad dzieckiem.

.....  
Podpis matki (prawnej opiekunki)

.....  
Podpis ojca (prawnego opiekuna)

**Informacja o ochronie danych osobowych:**

1. Administratorem danych osobowych jest **Żłobek „Tuptusie”** z siedzibą w **Luzinie 84-242, ul. Ks. Machalewskiego 17**, reprezentowana przez **Dyrektora żłobka „Tuptusie”**

2. Administrator Danych Osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych, do którego osoba, której dane dotyczą, może wystąpić z wioskami i pytaniami dotyczącymi jej danych osobowych. Inspektor Ochrony Danych jest dostępny pod adresem email : [inspektor.abi@gmail.com](mailto:inspektor.abi@gmail.com)
3. Dane osobowe dzieci i rodziców/opiekunów prawnych, przetwarzane są w celu prowadzenia rekrutacji do żłobka „Tuptusie” w Luzinie
4. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych przez **żłobek „Tuptusie” w Luzinie** stanowią w szczególności:
  - Ustawa z dnia 04 lutego 2011 roku o opiece nad dziećmi do lat 3 (tj. Dz. U. 2018 poz. 603)
  - art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. ( tzw. RODO)
5. Dane osobowe mogą być udostępniane i przekazywane innym podmiotom realizującym zadania na zlecenie lub w imieniu Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.
6. Dane osobowe aktywnie przetwarzane będą nie dłużej niż jest to niezbędne dla prawidłowej realizacji celu przetwarzania jednak nie dłużej niż przez okres 3 lat od dnia złożenia wniosku, chyba że dłuższy okres przetwarzania danych wynika z przepisów szczególnych.
7. Osobie której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści przekazanych danych oraz ich poprawienia lub uzupełnienia.
8. Osobie której dane dotyczą przysługuje prawo żądania przeniesienia danych osobowych do innego administratora.
9. Osobie która wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje prawo w każdym momencie cofnięcia zgody, wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, żądania ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia danych. Cofnięcie zgody lub złożenie któregośkolwiek żądania wymienionego wyżej nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody lub złożeniem żądania. Cofnięcie zgody lub złożenie żądania usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania lub sprzeciwu wobec przetwarzania będzie skutkować niemożnością zawarcia umowy o świadczenie usług opiekuńczych.
10. Osobie której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego ds. ochrony danych osobowych w przypadku zastrzeżeń co do sposobu i celu przetwarzania jej danych osobowych.
11. Podanie Administratorowi danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Odmowa podania danych, podanie nieprawdziwych lub niepełnych danych, może narazić osobę które dane dotyczą na odpowiedzialność karną.
12. Administrator danych osobowych, może przetwarzać dane osobowe uzyskane na podstawie dobrowolnej zgody osoby, której dane dotyczą lub opiekuna prawnego, w celach realizacji zadań nie związanych bezpośrednio ze świadczonymi usługami opiekuńczo- wychowawczymi i edukacyjnymi.

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z informacją o ochronie danych osobowych.

.....  
Podpis matki (prawnej opiekunki)

.....  
Podpis ojca (prawnego opiekuna)