

**Wniosek o przyjęcie dziecka
do Samorządowego Żłobka we Włoszczowie***

na rok szkolny 2025/2026

Formularz przeznaczony jest dla rodziców/opiekunów prawnych dzieci ubiegających się o przyjęciem do żłobka, dla których organem prowadzącym jest Gmina Włoszczowa

Termin składania : od 5 do 16 maja 2025r.

Miejsce składania: Samorządowy Żłobek we Włoszczowie, ul. Różana 18 .

mail : szwl@op.pl

WYBRANE PLACÓWKI (kolejność wpisania oznacza hierarchię ważności w procesie rekrutacji):

	Nazwa i adres placówki pierwszego wyboru:
	Nazwa i adres placówki drugiego wyboru:

Część A

PODSTAWOWE DANE KANDYDATA

Dane osobowe kandydata

	Nazwisko i imię:
	Data i miejsce urodzenia:
	Nr PESEL (w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania kandydata

	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

Adres zameldowania kandydata (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania):

	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

Część B

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA			
Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego			
	Nazwisko i imię:		
Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego			
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Dane kontaktowe ojca/opiekuna prawnego			
	Telefon:		
	Adres e-mail:		
Dane osobowe matki/opiekunki prawnej			
	Nazwisko i imię:		
Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej			
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej			
	Telefon:		
	Adres e-mail:		

Część C

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU			
	Godziny pobytu w placówce		
	od:	do:	
	Specjalne potrzeby edukacyjne (zaznaczyć krzyżykiem)	Tak	Nie
	Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności		
	Stałe choroby, wady rozwojowe, alergie (wymienić)		

Część D

KRYTERIA NABORU (zaznaczyć krzyżykiem)			
	Kryteria	Tak	Nie
	wielodzietność rodziny kandydata ¹		
	niepełnosprawność kandydata		
	niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata		
	samotne wychowywanie kandydata w rodzinie ²		
	objęcie kandydata pieczę zastępczą		
	oboje rodziców lub rodzic samotnie wychowujący kandydata jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru lub mianowania, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczy się w trybie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą		
Miejsce pracy matki			
Miejsce pracy ojca			

Pouczenie:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor żłobka może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku.

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w zakresie wymaganym dla prawidłowego postępowania rekrutacyjnego, w tym w celu ogłoszenia listy kandydatów zakwalifikowanych i niezakwalifikowanych.

Zobowiązuję się do:

- przestrzegania postanowień Statutu Samorządowego Żłobka we Włoszczowie ,
- podawania do wiadomości żłobka jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.

¹ wielodzietności rodziny - rodzina wychowująca troje i więcej dzieci (art. 20b ustawy o systemie oświaty)

² samotne wychowywanie dziecka - wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem (art. 20b ustawy o systemie oświaty)

Do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydatów kryteriów, o których mowa w Statucie Samorządowego Żłobka we Włoszczowie, określonych w Części D wniosku:

1) oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata,*

2) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.),**

3) prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu** oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem*,

4) dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, ze zm.);**

5) w zakresie pkt 1: zaświadczenia/e od pracodawców o zatrudnieniu rodzica/ów lub wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, zaświadczenia/e ze szkoły/uczelni potwierdzające naukę rodzica/ów w trybie dziennym, oświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego poświadczone w trybie ustawy o kształtowaniu ustroju rolnego, aktualny odpis wpisu do CEIDG.**

* Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

** Dokumenty składane są w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii, w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub w postaci kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samorządowy Żłobek we Włoszczowie
ul. Różana 18 29-100 Włoszczowa, adres e-mail : szwl@op.pl

2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: magdalena.waligora@cbi24.pl

3) Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji.

4) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

5) Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) ww. rozporządzenia.

6) Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

-dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy cywilnoprawnej. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości zawarcia umowy.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

Data wypełnienia wniosku:	
Podpis rodzica/opiekuna prawnego:	
Data przyjęcia wniosku przez placówkę:	

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

A. Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dn.
zakwalifikowała/nie zakwalifikowała kandydata do Samorządowego Żłobka
we Włoszczowie.

B. Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dn.....
zakwalifikowała/nie zakwalifikowała kandydata do Samorządowego Żłobka
w Łachowie

C. Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dn.
1. Przyjęła w/w dziecko do Samorządowego Żłobka **we Włoszczowie**
ul.na.....godzin od 01.09.2025r.

2. Nie przyjęła dziecka z powodu

D. Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dn.

1. Przyjęła w/w dziecko do Samorządowego Żłobka w
Łachowie.....na.....godzin od 01.09.2025r.

2. Nie przyjęła dziecka z powodu

.....
(podpisy Przewodniczącego Komisji i Członków)

Potwierdzenie woli przyjęcia kandydata do żłobka.

Ja, niżej podpisana/y potwierdzam wolę przyjęcia dziecka do żłobka.

.....

data i podpis rodzica/opiekuna