

Formularz wniosku podpisują oboje rodzice¹

Klub Dziecięcy w Więcborku
ul. Gdańska 13
89-410 Więcbork

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Klubu Dziecięcego w Więcborku
na rok szkolny 2022/2023**

| DANE OSOBOWE KANDYDATA | | | |
|-----------------------------|------------|---------------|--|
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | |
| imię | | | |
| nazwisko | | | |
| data urodzenia | | | |
| PESEL ² | | | |
| Adres zamieszkania | | | |
| ulica | nr domu | nr mieszkania | |
| kod pocztowy | miejsowość | | |

| DANE OSOBOWE RODZICÓW KANDYDATA | | | |
|--|--------------------|---------------|--|
| DANE OSOBOWE MATKI | | | |
| imię | nazwisko | | |
| Adres zamieszkania | | | |
| ulica | nr domu | nr mieszkania | |
| kod pocztowy | gmina | | |
| miejsowość | data urodzenia | | |
| PESEL ³ | telefon kontaktowy | | |
| adres e-mail | | | |
| miejsce pracy/miejsce pobierania nauki (nazwa i adres) | | | |
| DANE OSOBOWE OJCA | | | |
| imię | nazwisko | | |
| Adres zamieszkania | | | |
| ulica | nr domu | nr mieszkania | |
| kod pocztowy | gmina | | |
| miejsowość | data urodzenia | | |
| PESEL ³ | telefon kontaktowy | | |
| adres e-mail | | | |
| miejsce pracy/miejsce pobierania nauki (nazwa i adres) | | | |

¹ ilekroć w niniejszym wniosku jest mowa o rodzicach rozumie się przez to także opiekunów prawnych oraz inne osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem;

^{2, 3, 4} w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość

| INFORMACJE | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Deklarowany pobyt dziecka w placówce | | od godziny | do godziny | |
| od poniedziałku do piątku | | | | |
| Informacja o spełnianiu kryteriów, dających pierwszeństwo w przyjęciu do placówki <i>Uchwała Nr XXVII/174/20 z dnia 25 listopada 2020 r. Rady Miejskiej w Więcborku</i> | Dokument potwierdzający spełnianie wybranego kryterium (załącznik do wniosku) | Spełnianie kryterium | | |
| | | tak**) | nie**) | nie dotyczy**) |
| 1. Oboje rodzice zamieszkują na terenie Gminy Więcbork i zgodnie z właściwością miejscową Gminy Więcbork rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Sępólnie Kraj. | - zaświadczenie wydane przez Naczelnika Urzędu Skarbowego | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. jeden z rodziców zamieszkuje na terenie Gminy Więcbork i zgodnie z właściwością miejscową Gminy Więcbork rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Sępólnie Kraj. | - zaświadczenie wydane przez Naczelnika Urzędu Skarbowego | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Oboje rodzice pracują zawodowo lub uczą się w systemie dziennym i nie przebywają na urloпах macierzyńskich, rodzicielskich i wychowawczych | - zaświadczenie o zatrudnieniu, aktualny wydruk z CEIDG/KRS, zaświadczenie z uczelni; - oświadczenie rodzica o urloпах | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. jeden z rodziców pracuje zawodowo lub uczy się w systemie dziennym i nie przebywa na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim i wychowawczym | - zaświadczenie o zatrudnieniu, aktualny wydruk z CEIDG/KRS, zaświadczenie z uczelni; - oświadczenie rodzica o urloпах | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Rodzic samotnie wychowujący dziecko pracuje zawodowo lub uczy się w systemie dziennym i nie przebywa na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim i wychowawczym | - zaświadczenie o zatrudnieniu, aktualny wydruk z CEIDG/KRS, zaświadczenie z uczelni; - oświadczenie rodzica o samotnym wychowywaniu dziecka; - oświadczenie rodzica o urloпах | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Jeden z rodziców lub rodzic samotnie wychowujący dziecko powraca na rynek pracy po urodzeniu dziecka | - oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia rodzica powracającego na rynek pracy po urodzeniu dziecka | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Kandydat, którego dotyczy wniosek posiada orzeczenie o niepełnosprawności | - orzeczenie o niepełnosprawności (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez rodzica) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Kandydat, którego dotyczy wniosek wychowuje się w rodzinie objętej nadzorem kuratora lub wsparciem asystenta rodziny – zgodnie ze wskazaniem M-GOPS | - pisemne wskazanie M-GOPS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Kandydat, którego dotyczy wniosek pochodzi z wielodzietnej rodziny, posiadającej co najmniej 3 małych dzieci (w roku, w którym ma być przyjęty do Klubu) | - oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

_) przy każdym z wyżej wymienionych kryteriów należy wstawić znak **X w kolumnie **tak** lub **nie** lub **nie dotyczy**

Oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

| | | |
|-------|--------------|-------------|
| | | |
| data | podpis matki | podpis ojca |

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 niniejszym informuje się, co następuje:

- Administrator danych osobowych:** Biuro Obsługi Oświaty Samorządowej w Więcborku, ul. Poczтовая 16, 89-410 Więcbork. **Kontakt z Inspektorem danych osobowych:** e-mail: iodo@booswiecbork.pl.
- Cel przetwarzania danych osobowych.** Dane osobowe przetwarzane będą w celu przyjęcia dziecka do Klubu i zapewnienia opieki oraz w celu realizacji przez ZUS dofinansowania obniżenia opłaty za pobyt.
- Przekazywanie danych osobowych.** Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem innych instytucji upoważnionych z mocy prawa i uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie odrębnych przepisów prawa oraz podmiotów świadczących wsparcie techniczne dla jednostki (systemy informatyczne oraz teleinformatyczne, w których są przetwarzane dane osobowe).
- Okres przechowywania danych osobowych.** Dane osobowe będą przechowywane przez okres korzystania przez dziecko z opieki Klubu.
- Prawo dostępu do danych osobowych.** Osoba zainteresowana posiada prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo żądania przeniesienia danych do innego administratora, a w przypadku podania numeru telefonu również prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.** Osoba zainteresowana posiada prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie jego danych narusza przepisy ochrony danych osobowych: Biuro Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- Konsekwencje niepodania danych osobowych.** Podanie danych osobowych jest warunkiem uczestniczenia w postępowaniu rekrutacyjnym.
- Zautomatyzowane podejmowanie decyzji. Profilowanie.** Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

| WYPEŁNIA PLACÓWKĄ | | |
|--|----------------|--|
| POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICA WOLI ZAPISU DZIECKA DO KLUBU | | |
| data potwierdzenia | podpis rodzica | pieczęć oraz podpis pracownika przyjmującego potwierdzenie |
| | | |
| INFORMACJA W ZAKRESIE PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLUBU | | |
| 1. Przyjęcie dziecka do placówki | data | podpis kierownika |
| Zapisanie dziecka do placówki | | |
| Wypisanie dziecka z placówki | | |
| 2. Nieprzyjęcie dziecka do placówki z powodu: | data | podpis kierownika |
| | | |

| POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLUBU | |
|---|--|
| data wpływu wniosku | pieczęć oraz podpis pracownika przyjmującego wniosek |
| | |