**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO KLUBU DZIECIĘCEGO „GÓRZMISIE” W GÓRZNIE**

**I. Dane osobowe dziecka, które jest zgłaszane do klubu dziecięcego**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Miejsce zamieszkania dziecka: (miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu, gmina) |  |
| Miejsce zameldowania dziecka: (miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu, gmina) |  |
| Preferowany termin oddania dziecka pod opiekę klubu dziecięcego  |  |
| Preferowane godziny pobytu dziecka w Klubie Dziecięcym |  |

**II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka | Ojciec |
| Imię i nazwisko |  |  |
| PESEL |  |  |
| Adres zamieszkania(miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu, gmina) |  |  |
| Adres zameldowania(miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu, gmina) |  |  |
| Nazwa i adres zakładu pracy |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Telefon do pracy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |

**III. Kryteria naboru do klubu dziecięcego:**

1. Kryterium formalne (rozpatrywane: nie spełnia/spełnia):

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Potwierdzenie kryterium (wypełnia wnioskodawca) |
| Rodzic/rodzice wraz z dzieckiem/dziećmi zamieszkali w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, pracujący lub uczący się na terenie Gminy Górzno | TAK/NIE\* |

1. Kryteria punktowe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryteria | Potwierdzenie kryterium(wypełnia wnioskodawca) | Liczba punktów(wypełnia organ przeprowadzający rekrutację) |
| 1. | Oboje rodzice pracują lub uczą się w systemie dziennym | TAK/NIE\* |  |
| 2. | Rodzic samotnie wychowujący dziecko pracujący lub uczący się w systemie dziennym | TAK/NIE\* |  |
| 3. | Jeden z rodziców pracujący lub uczący się w systemie dziennym | TAK/NIE\* |  |
| 4. | Dziecko rodzica, które ma być przyjęte do klubu dziecięcego posiada orzeczenie o niepełnosprawności | TAK/NIE\* |  |
| 5. | Dziecko rodzica, które ma być przyjęte do klubu dziecięcego pochodzi z wielodzietnej rodziny, w której jest co najmniej 3 małoletnich dzieci | TAK/NIE\* |  |

\*odpowiednie zaznaczyć kółkiem, w przypadku odpowiedzi „tak” należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnianie danego kryterium

**IV. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU**

(np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, stosowana dieta, rozwój psychofizyczny – należy krótko opisać).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

….……………………… …………………………………… MIEJSCOWOŚĆ, DATA CZYTELNE PODPISY RODZICÓW/

 OPIEKUNÓW PRAWNYCH

**V. INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. 2016, poz. 922 ze zm.) oraz art.3a ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U z 2016 r. poz. 157 ze zm.)

a)Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miasto i Gmina Górzno, reprezentowany przez Burmistrza Miasta i Gminy Górzno z siedzibą: ul. Rynek 1, 87-320 Górzno,

b) Inspektor Ochrony Danych Osobowych – Pan Michał Zieliński, email: iod@gorzno.pl, tel. 56 644 83 57.

c) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procesu rekrutacji oraz w zakresie i celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki,

d) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,

e) podanie danych osobowych jest dobrowolne.

**Data** ………………………  **Podpisy:**

Rodzic/opiekun ……………………………………….

 Rodzic/opiekun………………………………………..