**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**

**DO KLUBU DZIECIĘCEGO W BOBROWICACH**

**NA OKRES 03 LISTOPADA 2025r. - 31 SIERPNIA 2026r.**

 Proszę o przyjęcie mojego dziecka ............................................................................................…... (imiona i nazwisko dziecka)

1. **DANE DZIECKA:**

Data i miejsce urodzenia:…...……………………………………………….…………..……………

PESEL …………………………

adres zamieszkania …………………………………………………………………………………..

1. **DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

**matka/ prawny opiekun\*:**

Imię........................................................…….. Nazwisko……….....................................................…

Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż dziecka )

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

Adres poczty elektronicznej …………………………………………………...………..…………….

Telefon kontaktowy...................................................................................................................……….

**ojciec/ prawny opiekun\*:**

Imię............................................................…….. Nazwisko.............................................................…

Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż dziecka)

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

Adres poczty elektronicznej ……………………………………………………………………………………................................

Telefon kontaktowy...................................................................................................................….........

1. **DEKLARUJĘ**, że dziecko będzie korzystać z usług Klubu w następujących godzinach:

liczba godz. ...............tj. od........…….do.........……...

(godziny pracy Klubu Dziecięcego w Bobrowicach: 6:45 – 15:45)

1. **DODATKOWE KRYTERIA REKRUTACYJNE:**

|  |
| --- |
|  ***(właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”)*** |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Tak** | **Nie** | Liczba punktów (wypełnia komisja rekrutacyjna) |
| **1.** | Dzieci z rodzin wielodzietnych – troje lub więcej dzieci |  |  |  |
| **2.** | Dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności |  |  |  |
| **3.**  | Dzieci obojga rodziców/opiekunów prawnych pracujących zawodowo lub uczących się w systemie dziennym |  |  |  |
| **4.** |  Dzieci rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko, który pracuje zawodowo lub uczy się w systemie dziennym |  |  |  |
| **5.** | Dzieci rodzica/opiekuna prawnego, który posiada orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |  |
| **6.** | Dzieci rodzica/opiekuna prawnego powracającego na rynek pracy po przerwie związanej z urlopem macierzyńskim lub wychowawczym |  |  |  |
| **Razem** |  |

**UWAGA!** Dane zawarte w oświadczeniach mogą być weryfikowane przez Komisję Rekrutacyjną

1. **INFORMACJE O DZIECKU:**

|  |
| --- |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w Klubie (alergia, choroba przewlekła, wady rozwojowe dziecka, itp.) : |

1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

 Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

………..……………, dnia …………… …………………....……..……………..... miejscowość

………………………………………………………

czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych\*

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU TWOICH DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejszym informujemy Cię, że przetwarzamy Twoje dane osobowe. Szczegóły tego dotyczące znajdziesz poniżej.

1. **Administrator danych osobowych**

 Administratorem twoich danych jest Klub Dziecięcy w Bobrowicach, z siedzibą Bobrowice 42B, 76-100 Sławno.

1. **Inspektor Ochrony Danych**

Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw przez e-mail: iod.oswiata@gminaslawno.pl; lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt I,

1. **Cele i podstawy przetwarzania**

 Przetwarzamy Twoje dane w związku z prowadzoną rekrutacją do Klubu Dziecięcego w Bobrowicach.

1. **Odbiorcy danych**

Twoje dane w trakcie postępowania rekrutacyjnego mogą być udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa np. organom nadzorczym.

1. **Przekazywanie danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych**

Nie przekazujemy Twoich danych poza teren Polski / UE / Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

1. **Okres przechowywania danych**

Twoje dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia rekrutacji a następnie włączone do akt wychowanka przedszkola.

1. **Twoje prawa -** Przysługuje Ci:
2. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii
3. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych
4. ograniczenia przetwarzania danych

Możesz zażądać, abyśmy ograniczyli przetwarzanie Twoich danych osobowych wyłącznie do ich przechowywania lub wykonywania uzgodnionych z Tobą działań, jeżeli Twoim zdaniem mamy nieprawidłowe dane na Twój temat lub przetwarzamy je bezpodstawnie; lub nie chcesz, żebyśmy je usunęli, bo są Ci potrzebne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń; lub na czas wniesionego przez Ciebie sprzeciwu względem przetwarzania danych.

1. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego

Jeżeli uważasz, że przetwarzamy Twoje dane niezgodnie z prawem, możesz złożyć w tej sprawie skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub innego właściwego organu nadzorczego

W celu wykonania swoich praw skieruj żądanie pod adres email: iod.oswiata@gminaslawno.pl, Pamiętaj, przed realizacją Twoich uprawnień będziemy musieli upewnić się, że Ty to Ty, czyli odpowiednio Cię zidentyfikować.

1. **Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie przez Ciebie danych jest wymagane ze względu na konieczność dopełnienia przepisów prawa w związku z prowadzoną rekrutacją. Nie podanie ww. danych może skutkować wykluczeniem z procesu rekrutacji.

*………………………………………… ……………..........................*

*/podpis rodzica/opiekuna prawnego/ \* / podpis rodzica/ opiekuna prawnego/\**

**\*** niepotrzebne skreślić

1. **DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ :**
2. **Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu**………………………… **zakwalifikowała dziecko**od dnia …....……………......... po uzyskaniu ……….. punktów.
3. **Nie zakwalifikowała dziecka**  z powodu (uzasadnienie odmowy przyjęcia): ………………....…………

Członkowie Komisji: Przewodniczący Komisji:

*…………………………………………**…………………………………………*