Załącznik nr 1 do

Zarządzenia Kierownika

Klubu Maluszka

w Orchowie

z dnia 01.04.2025 r

Wniosek o przyjęcie dziecka do Klubu Maluszka w Orchowie

Proszę o przyjęcie dziecka do Klubu Maluszka w Orchowie na rok szkolny 2025/2026

## DANE DZIECKA

### *Dane osobowe dziecka\**

**PESEL Imię Drugie imię** **Nazwisko**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Data urodzenia Miejsce urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

**rok miesiąc dzień**

#### *Adres zamieszkania dziecka\**

##### Ulica nr domu nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

### Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |

### Województwo Powiat Gmina

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

#### *Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania[[1]](#footnote-1)\**

##### Ulica nr domu nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

### Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |

### Województwo Powiat Gmina

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

***Dane rodziców/opiekunów:\****

**Imię Nazwisko Telefon kontaktowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Miejsce pracy**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Imię**  **Nazwisko Telefon kontaktowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Miejsce pracy**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………… . ……………………………………………………

Miejscowość, data PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów, składane wraz z wnioskiem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria** | **TAK** | **NIE** | **Dokumenty potwierdzające daną sytuację** |
| Zamieszkanie rodziców/ opiekunów prawnych na terenie Gminy Orchowo |  |  | Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów dotyczące miejsca zamieszkania (wzór 1) |
| Dziecko pochodzące z rodziny wielodzietnej , liczącej co najmniej 3 dzieci |  |  | Oświadczenie o liczbie wychowywanych dzieci (wzór 2) |
| Rodzic samotnie wychowujący dziecko |  |  | Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka |
| Dziecko posiadające orzeczenie o niepełnosprawności |  |  | Kopia orzeczenia o niepełnosprawności |
| Rodzic lub inny członek rodziny z niepełnosprawnością |  |  | Kopia orzeczenia o niepełnosprawności |
| Dziecko rodzica/ opiekuna prawnego pracującego na umowę o pracę, prowadzącego działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne |  |  | Zaświadczenie o zatrudnieniu/prowadzeniu działalności gospodarczej lub KRUS potwierdzające podleganie ubezpieczaniu społecznemu rolników |
| Dziecko rodzica/ opiekuna prawnego uczącego się w trybie dziennym |  |  | Zaświadczenie szkoły/uczelni o pobieraniu nauki |

Istotne informacje dotyczące dziecka i mogące mieć wpływ na jego funkcjonowanie w Klubie Maluszka (np. choroby przewlekłe, alergie, uczulenia itp.)

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

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust 1 lit a 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 osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka przez Klub Maluszka w Orchowie w związku z procesem rekrutacji oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.

Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych osobowych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

……………………………… ……………………………………………………

Miejscowość, data PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

**KLAUZULA INFORMACYJNA o przetwarzaniu danych do celów rekrutacji**

Zgodnie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679  
 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.), dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Orchowo z siedzibą Urzędu Gminy Orchowo przy ul. Kościuszki 6 w Orchowie, 62-436 Orchowo.
2. Jednostka powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres korespondencyjny: Urzędu Gminy Orchowo przy ul. Kościuszki 6 w Orchowie, 62-436 Orchowo lub poprzez adres e-mail: [inspektor@osdidk.pl](mailto:inspektor@osdidk.pl). Należy pamiętać, iż powyższe dane służą wyłącznie do kontaktu w sprawach związanych bezpośrednio z przetwarzaniem danych osobowych.
3. Pani/Pana dane oraz dane dziecka będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji dziecka do Klubu Maluszka w Orchowie w oparciu o przepisy prawa, w szczególności ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 i ich podanie jest konieczne do wzięcia udziału w rekrutacji. Pozostałe dane osobowe (np. wizerunek) przetwarzamy na podstawie Pani/Pana dobrowolnej zgody, która została wyrażona poprzez złożenie wniosku rekrutacyjnego, ich podanie nie ma wpływu na możliwość udziału w rekrutacji.
4. Możemy przetwarzać Pani/Pana dane i dane osobowe dziecka zawarte w zgłoszeniu rekrutacyjnym także w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, jeżeli roszczenia dotyczą prowadzonej przez nas rekrutacji. W tym celu będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w oparciu o nasz prawnie uzasadniony interes, polegający na ustaleniu, dochodzeniu lub obrony przed roszczeniami w postępowaniu przed sądami lub organami państwowymi.
5. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych i danych dziecka, w tym uzyskania ich kopii, sprostowania danych, żądania ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przeniesienia podanych danych (na których przetwarzanie została wyrażona przez Panią/Pana zgoda) do innego administratora danych.
6. W sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie podanych danych osobowych narusza przepisy RODO posiada Pan/Pani prawo do wniesienie skargi do organu nadzorczego w Polsce – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Pani/Pana dane osobowe i dane dziecka przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
8. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Zapoznałem/zapoznałam się:

……………………………… ……………………………………………………

Miejscowość, data PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

**DECYZJA KIEROWNIKA KLUBU MALUSZKA W ORCHOWIE:**

Dziecko: ………………………………………………………………………………………..

zostało przyjęte / nieprzyjęte do klubu od dnia ……………………………………………...

Przyczyna odmowy przyjęcia dziecka do klubu: ………………………………………………………

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

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

Orchowo, dnia ……………………………. ………………………...

Podpis Kierownika Klubu

1. \* Wypełnić drukowanymi literami [↑](#footnote-ref-1)