**KARTA ZAPISU DZIECKA DO KLUBU DZIECIĘCEGO W ŻARKACH NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

I. Informacje ogólne:

1. Imię i nazwisko dziecka:……………………………………………………………………………………………………

2. Data i miejsce urodzenia dziecka:…………………………………………………………………………………….

3. PESEL dziecka:…………………………………………………………………………………………………………………

4. Adres zamieszkania dziecka:…………………………………………………………………………………………..

5. Adres zameldowania dziecka:…………………………………………………………………………………………

6. Data rozpoczęcia uczęszczania dziecka do Klubu Dziecięcego:………………………………………….

7. **Matka/opiekun prawny**:…………………………………………………………………………………………………..

( imię i nazwisko)

PESEL: ………………………………………nr telefonu do kontaktu………………………………………………….

Adres zamieszkania:…………………………………………………………………………………………………………..

Adres email………………………………………………………………………………………………………………………

**Ojciec/opiekun prawny**:…………………………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko)

PESEL: ………………………………………nr telefonu do kontaktu………………………………………………….

Adres zamieszkania:………………………………………………………………………………………………………….

Adres email………………………………………………………………………………………………………………………

8. Miejsce pracy rodziców/prawnych opiekunów, nazwa zakładu, godziny pracy, telefon do zakładu:

Matka/opiekun prawny:……………………………………………………………............................................................

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

Ojciec/opiekun prawny:……………………………………………………………………………………………………………………..

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

9.Przewidywany dzienny czas pobytu dziecka od godz.…………………………...…..do godz……………….………..

**II .Informacje o stanie zdrowia dziecka:**

Choroby przewlekłe………………………………………………………………………………………………………………………

Alergie………………………………………………………………………………………………………………………………………

Szczepienia………………………………………………………………………………………………………………………………..

Opieka lekarza specjalisty………………………………………………………………………………………………………….

Zalecenia związane z dietą…………………………………………………………………………………………………………

Dodatkowe informacje o dziecku………………………………………………………………………………………………………

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

**III. Osoby upoważnione do odbioru dziecka**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Adres zamieszkania | Nr dowodu osobistego | Numer telefonu |
| 1. |  | Matka/opiekun prawny |  |  |  |
| 2. |  | Ojciec/opiekun prawny |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

***Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że ponosimy całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego dziecka podczas przyprowadzania i odbierania dziecka przez wyżej wymienione osoby.***

**…………………………………….. ……………………………………..**

*(podpis matki/prawnego opiekuna) (podpis ojca/prawnego opiekuna)*

Oświadczam, że podane w karcie informacja są zgodne ze stanem faktycznym. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszej karty zapisu nie jest równoznaczne z przyjęciem mojego dziecka do Klubu Dziecięcego od dnia……………………………………………….

**IV. KLAUZULA INFORMACYJNA**

o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwiecień 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z 10 maja 2018r. (Dz.U 1000 z 2018)

Informujemy że:

1. Administratorem Danych Osobowych dziecka oraz rodzica/opiekuna jest: Klub Dziecięcy w Żarkach z siedzibą: 42-310 Żarki ul. Ofiar Katynia 3; NIP: 577 198 65 79 reprezentowane przez kierownika placówki
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji statutowych zadań Klubu.
3. Dane są udostępnione jedynie podmiotom ściśle współpracującym z Klubem  
    oraz organom państwowym na mocy odrębnych ustaw (sąd, prokuratura, policja).
4. Dane nie są profilowane ani przekazywane za granice.
5. Posiada Pani/ Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
6. Pełne informacje na temat Pani/Pana danych osobowych oraz przysługujących Pani/Panu praw udzielane są w siedzibie Klubu, można o nie pytać osobiście, listownie lub mailowo klubdzieciecyzarki@wp.pl lub mailowo u Inspektora Ochrony Danych [grzegorz.fr@nelak.pl](mailto:grzegorz.fr@nelak.pl)
7. Przysługuje Pani/ Panu prawo skargi do organu nadzorczego, tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

Jednocześnie WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM \* zgodę/y na przetwarzanie podanych danych osobowych, w tym wizerunku, w celu promocji Klubu ( np. strona internetowa, kronika, tablica ogłoszeń, tablo, media lokalne)

\* niepotrzebne skreślić

Żarki, dnia…………………………. ………………………………….

/Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

Data przyjęcia wniosku:………………………………. ……………………………….. /podpis przyjmującego wniosek/

1. **Decyzja kierownika placówki:** w dniu …………………... dziecko………………………. Zostało przyjęte/nieprzyjęte\* do placówki.

Uzasadnienie ( wypełnia się tylko w przypadku nie przyjęcia dziecka do placówki, należy wpisać powód negatywnej decyzji): …………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………….

Żarki, dnia………………………… …………………………… ( pieczęć i podpis kierownika )

* Niepotrzebne skreślić

Zał. Nr 1

Kryteria rekrutacji do Klubu dziecięcego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryteria rekrutacji |  | Tak | Nie | pkt |
| 1. | Dzieci rodzica(opiekuna prawnego) samotnie wychowującego dziecko (w rozumieniu art. 50 ust. 5 ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3):\* | Oświadczenie |  |  |  |
| 2. | Dzieci niepełnosprawne posiadające orzeczenie o niepełnosprawności: | Orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |  |
| 3. | Dzieci rodzica (opiekuna prawnego), wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności: | Orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |  |
| 4. | Dzieci z rodzin wielodzietnych: | Oświadczenie |  |  |  |

Kryteria dodatkowe

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Kryteria dodatkowe |  | tak | Nie | Pkt |
| 1. | Dzieci obojga rodziców pracujących | Zaświadczenie z pracy |  |  |  |
| 2. | dzieci rodzica bezrobotnego (jednego lub dwojga), który deklaruje chęć powrotu do pracy zawodowej. | oświadczenie rodzica (jednego lub dwojga), że deklaruje chęć powrotu do pracy zawodowej |  |  |  |
| 3. | dzieci, których rodzeństwo uczęszcza do przedszkola publicznego w Żarkach | oświadczenie rodziców o zgłoszeniu do Klubu dziecka posiadającego rodzeństwo korzystające z usług przedszkola w Żarkach |  |  |  |
| 4. | dochód na członka rodziny poniżej 1500,00zł/mc | Oświadczenie od rodziców |  |  |  |

\**Przez rodzica samotnie wychowującego dziecko rozumie się rodzica będącego panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem albo rodzica, w stosunku do którego orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów, a także rodzica pozostającego w związku małżeńskim, jeżeli jego małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności.*

……………………………………..

/podpis rodzica/ prawnego opiekuna/