**KARTA ZAPISU DZIECKA DO KLUBU DZIECIĘCEGO**

1. **Informacje ogólne:**
2. Imię i nazwisko dziecka:………………………………………………………………..
3. Data i miejsce urodzenia dziecka:………………………………………………………
4. PESEL dziecka:…………………………………………………………………………
5. Adres zamieszkania dziecka:……………………………………………………………
6. Data rozpoczęcia uczęszczania dziecka do Klubu Dziecięcego:………………………..
7. Numer telefonu kontaktowego:

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

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

1. Adres e-mail:…………………………………………………………………………….
2. Przewidywany dzienny czas pobytu dziecka od godz.…………..do godz………………
3. **Dane o rodzicach/prawnych opiekunkach:**
4. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych oraz adres zamieszkania:

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

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

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

…………………………………………………………………………………………...

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

…………………………………………………………………………………………...

1. Osoby upoważnione do odbioru dziecka zapewniające jego pełne bezpieczeństwo:

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

1. **Informacje o stanie zdrowia dziecka:** ( wskazania bądź przeciwwskazania poradni specjalistycznej wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia szpitalnego)……………………………………………………………….....

**……………………………………………………………………………….**

1. **Inne uwagi rodzica/ opiekuna prawnego:**…………………………………

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……………………………………………….

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych mojego dziecka, oraz naszych jako rodziców/ prawnych opiekunów na potrzeby rekrutacji i w zakresie działalności Klubu dziecięcego w Żarkach 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). Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z rekrutacją do Klubu Dziecięcego jest Klub Dziecięcy w Żarkach, 42-310 Żarki, ul. Ofiar Katynia 3, NIP: 5771986579 reprezentowane przez kierownika placówki. Pełne informacje na temat Pani/Pana danych osobowych oraz przysługujących Pani/Panu praw udzielane są w siedzibie firmy, można o nie pytać osobiście, listownie lub mailowo [pp6zarki@](mailto:p1zawiercie@zawiercie.eu)wp.pl lub mailowo u Inspektora Ochrony Danych : antonina.jagla@op.pl

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 I rekrutacji do Klubu dziecięcego w ramach projektu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryteria rekrutacji | Punkty | Tak | Nie |
| 1. | Zamieszkanie na terenie objętym GPR | 4 |  |  |
| 2. | Zamieszkałe na pozostałym obszarze gminy | 1 |  |  |
| 3. | Status rodziny: | 3 |  |  |
| Niepełna: |
| Pełna: | 1 |  |  |
| 4. | Status zawodowy: | 2 |  |  |
| Jeden z rodziców pracujących: |
| Niepracujący oboje rodzice: | 3 |  |  |

Do projektu zostaną zakwalifikowane dzieci, które otrzymają w kolejności największą liczbę punktów.

……………………………..

/Podpis rodzica/prawnego opiekuna/

Zał. Nr 2

Kryteria II rekrutacji do Klubu dziecięcego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryteria rekrutacji |  | Tak | Nie |
| 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 |  |  |

\**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/