**Karta zgłoszenia dziecka do Gminnego Klubu Dziecięcego *Miś Uszatek* w Repkach**

**na rok 2021/2022 tj. od 01.09.2021 do 31.08.2022**

**Wyniki rekrutacji będą udostępnione do wglądu od 30 sierpnia 2021 r. *(zastrzegamy możliwość zmiany terminu )* w budynku Zespołu Szkół w Repkach na tablicy ogłoszeń oraz w sekretariacie w godzinach pracy tj. poniedziałek– piątek 7:30 – 15:30, pod nr tel. 25 787 51 80**

Proszę o przyjęcie dziecka ………………………………………………………………….

*( imię i nazwisko dziecka )*

do Gminnego Klubu Dziecięcego w Repkach

od dnia ………………………………….. do dnia ………………………………………….

w godzinach od …………. do ………………….

1. **DANE DOTYCZACE DZIECKA**
2. Imię i nazwisko dziecka …………………………………………………………….
3. Data urodzenia ……………………………………………………………………...

*( dzień – miesiąc – rok )*

1. PESEL ………………………………………………………………………………
2. Adres zamieszkania …………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………….

*( gmina, miejscowość, ulica , numer domu / mieszkania )*

1. Informacja o rodzeństwie dziecka …………………………………………………

………………………………………………………………………………………

*( liczba , wiek )*

1. Informacja czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności lub opinią o potrzebie wczesnego wspomagania

TAK / NIE\*

\* należy podkreślić właściwą odpowiedź

Jeśli TAK , to jakim ……………………………………………………………….

1. Informacje ogólne o dziecku:
   1. Czy dziecko przebywało pod opieką innych osób niż rodzice?

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

* 1. Czy dziecko uczęszczało do innego klubu dziecięcego / żłobka ?

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

* 1. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? Jeśli tak, to ile godzin?

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

* 1. W jaki sposób dziecko zasypia?

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

* 1. W jaki sposób dziecko porozumiewa się z otoczeniem?

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

* 1. Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne ? W jaki sposób?

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

* 1. Czy dziecko ubiera się samodzielnie, czy przy pomocy osób dorosłych?

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

* 1. Czy dziecko radzi sobie z samodzielnym jedzeniem i piciem -w jakim stopniu ?

………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

.

1. Informacje o stanie zdrowia dziecka:
   1. Choroby przebyte przez dziecko

……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………..

* 1. Stała choroba, na którą cierpi dziecko

……………………………………………………………………………………..

* 1. Czy dziecko jest pod stała opieką specjalisty? *( jeśli tak, podać jakiego )*

…………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………..

* 1. Czy dziecko jest alergikiem ? *( jeśli tak, podać alergeny, na które dziecko jest uczulone, podać zalecenia związane z alergią dziecka )*

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

* 1. Czy dziecko przyjmuje leki? *( jeśli tak, podać jakie )*

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

* 1. Inne ważne informacje o dziecku/ zalecenia dla personelu Klubu

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

1. Informacje o stosowanej diecie u dziecka

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

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

1. **DANE DOTYCZACE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA/ OPIEKUN PRAWNY** | **OJCIEC/ OPIEKUN PRAWNY** |
| **Imię i nazwisko**  **PESEL**  *( w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – daty urodzenia )* | ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  ………………………………. | ……………………………..  ……………………………..  ……………………………..  …………………………….. |
| **Adres zamieszkania** *( gmina, miejscowość, ulica/ numer domu/ lokalu)* | ……………………………….  ……………………………….  ………………………………. | …………………………….  …………………………….  …………………………….. |
| **Nazwa zakładu pracy** *(miejscowość, tel. kontaktowy )* **lub nazwa miejsca pobierania nauki w szkole lub w szkole wyższej**  *( miejscowość, tel. kontaktowy)* | ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  ……………………………….  ………………………………. | ……………………………..  ……………………………..  ……………………………..  ……………………………..  ……………………………..  …………………………….. |
| **Adres poczty elektronicznej\* i numer telefonu**  *(\* jeśli rodzice/ opiekunowie prawni posiadają )* | ……………………………….  ……………………………….  ………………………………. | ……………………………..  ……………………………..  …………………………….. |

1. **DODATKOWE KRYTERIA NABORU**

**Klub dziecięcy dysponuje … miejscami. W przypadku większej liczby kandydatów w postępowaniu rekrutacyjnym będą brane pod uwagę kryteria zawarte w statucie Gminnego Klubu Dziecięcego w Repkach przyjętego Uchwałą Rady Gminy**

**Kryteria są następujące\*:**

1) Dzieci niepełnosprawne/ dysfunkcyjne,

TAK NIE

2) Dzieci z rodzin wielodzietnych,

TAK NIE

3) Dzieci obojga pracujących lub uczących się rodziców,

TAK NIE

4) Dzieci matek lub ojców samotnie wychowujących dzieci

TAK NIE

\*należy podkreślić właściwą odpowiedź

W przypadku niepełnosprawności/dysfunkcji należy załączyć stosowne orzeczenie o niepełnosprawności lub opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju. W celu potwierdzenia kryteriów nr 2-4 należy załączyć do karty zgłoszenia stosowne oświadczenia. Wzory oświadczeń są dostępne na stronie internetowej Gminy Repki i w sekretariacie Zespołu Szkół w Repkach.

1. **Ochrona Danych Osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (dalej „RODO”) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę jest Gminny Klub Dziecięcy w Repkach reprezentowany przez dyrektora, ul. Parkowa 7, 08-207 Repki .
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, który jest dostępny pod adresem e-mail: [inspektor.rodo@naticom.pl](mailto:inspektor.rodo@naticom.pl)
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. art. 9 ust. 1 lit. g RODO w zw. z art. 3a ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia postępowania rekrutacyjnego do Gminnego Klubu Dziecięcego w Repkach, a w przypadku przyjęcia dziecka w celach związanych z jego pobytem w Gminnym Klubie Dziecięcym w Repkach.
4. Administrator może powierzyć Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę, innym instytucjom/podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym umowy powierzenia danych.
5. Dane osobowe przetwarzane przez Gminny Klub Dziecięcy w Repkach będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu, dla jakiego zostały zebrany, a po jego zakończeniu przez okres wskazany przepisami prawa.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz do danych dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę, a także prawo do ich sprostowania.
7. Na niezgodne z prawem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, niezbędne dla celów związanych z procedurą rekrutacji do Gminnego Klubu Dziecięcego w Repkach.
9. Decyzje w Pani/Pana sprawie oraz w sprawie dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania, a także nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.
10. **ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Zobowiązujemy się do:

1. Przekazywania do wiadomości Klubu wszelkich zmian w zakresie danych zawartych w karcie zgłoszenia.
2. Regularnego uiszczania opłat za pobyt dziecka w Klubie w terminie ustalonym przez Dyrektora Klubu.
3. Przyprowadzania i odbierania dziecka w wyznaczonych godzinach.
4. Przyprowadzania do Klubu dziecka zdrowego.
5. Uczestniczenia w organizowanych zebraniach organizacyjno – informacyjnych.

………………………………………………………………………………………………

*( miejscowość, data, podpis matki/ opiekunki prawnej, ojca/ opiekuna prawnego dziecka )*

1. **WYRAŻAMY/ NIE WYRAŻAMY ZGODY** na interwencję medyczną w przypadku zagrożenia życia naszego dziecka ( *właściwe podkreślić* )

………………………………………………………………………………………………

*( miejscowość, data, podpis matki/ opiekunki prawnej, ojca/ opiekuna prawnego dziecka )*

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**

Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu ………………………………………………..

zakwalifikowała dziecko ……………………………………………………………………….

*( imię i nazwisko dziecka )*

do Klubu Dziecięcego w **na rok szkolny 2021/2022**

Nie zakwalifikowała dziecka z powodu: ……………………………………………………….

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

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

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

**Podpisy Komisji Kwalifikacyjnej:**

1. ………………………………. – przewodnicząca
2. ……………………………… - członek
3. ……………………………… - członek
4. …………………………….... - członek