

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA PUBLICZNEGO ŁYSOMISIE

.....  
data, miejscowość

Imiona i nazwiska wnioskodawców- rodziców/  
opiekunów prawnych dziecka

.....  
.....

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

.....

Numer telefonu do kontaktu w sprawach rekrutacji

.....

### I DANE OSOBOWE DZIECKA

|                                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Imię/imiona                                                                                         |  |
| Nazwisko                                                                                            |  |
| Data urodzenia                                                                                      |  |
| Obywatelstwo                                                                                        |  |
| PESEL (w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |

### II ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

| MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | ULICA | NR DOMU/LOKALU |
|-------------|--------------|-------|----------------|
|             |              |       |                |

### III DANE OSOBOWE I TELEADRESOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

| DANE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO                                                                        |  | DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Imię                                                                                                |  | Imię                                                                                                |  |
| Nazwisko                                                                                            |  | Nazwisko                                                                                            |  |
| Data urodzenia                                                                                      |  | Data urodzenia                                                                                      |  |
| Obywatelstwo                                                                                        |  | Obywatelstwo                                                                                        |  |
| PESEL (w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  | PESEL (w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |
| Adres zamieszkania                                                                                  |  | Adres zamieszkania                                                                                  |  |
| Numer telefonu                                                                                      |  | Numer telefonu                                                                                      |  |

|                             |  |                             |  |
|-----------------------------|--|-----------------------------|--|
| Adres poczty elektronicznej |  | Adres poczty elektronicznej |  |
|-----------------------------|--|-----------------------------|--|

#### IV INFORMACJE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW

| L.p. | Kryterium                                                                                                                                                                                               | Dokument potwierdzający spełnienie kryterium                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | POTWIERDZENIE<br>(zaznaczyć właściwe)<br><b>X</b> | Liczba punktów                             |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1.   | Rodzic/opiekun prawny jest: zatrudniony lub uczy się w trybie dziennym lub świadczy usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej lub prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą lub działalność rolniczą | Zaświadczenie o zatrudnieniu lub pobieraniu nauk w trybie dziennymi lub świadczeniu usług na podstawie umowy cywilnoprawnej prowadzeniu działalności gospodarczej lub prowadzeniu działalności rolniczej.                                                                                                                                        |                                                   | <b>30 punktów</b><br>(za każde kryterium)  |
| 2.   | Dziecko, którego dotyczy wniosek ma ukończony 12 miesiąc życia                                                                                                                                          | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   | <b>60 punktów</b>                          |
| 3.   | Wielodzietność rodziny kandydata (3 dzieci lub więcej)                                                                                                                                                  | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   | <b>20 punktów</b>                          |
| 4.   | Niepełnosprawność kandydata                                                                                                                                                                             | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność; orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności; orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (DZ. U. z 2024r. poz. 44) |                                                   | <b>30 punktów</b>                          |
| 5.   | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata                                                                                                                                                                  | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność; orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności; orzeczenie                                                                                                                                                                              |                                                   | <b>30 punktów</b><br>(za każde orzeczenie) |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                            |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | równoważne w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (DZ. U. z 2024r. poz. 44)                                                                                                                                                                     |  |                                            |
| 6. | Rodzice/rodzic/opiekunowie prawni lub opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko posiada orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, albo o całkowitej niezdolność do pracy, lub jest niezdolny do samodzielnej egzystencji                                                                                                                                                                                                                                                 | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność; orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności; orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (DZ. U. z 2024r. poz. 44) |  | <b>20 Punktów</b><br>(za każde orzeczenie) |
| 7. | Rodzic lub rodzice zrezygnowali z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w celu sprawowania stałej opieki nad osobą legitymującą się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień w procesie jej leczenia, rehabilitacji i edukacji | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego lub dokument potwierdzający wypełnianie kryterium                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>20 punktów</b>                          |
| 8. | Dziecko, którego dotyczy wniosek, ma rodzeństwo, które uczęszcza lub ubiega się jednocześnie o miejsce w Publicznym Żłobku w Łysomicach lub w Publicznym Przedszkolu w Łysomicach                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>20 punktów</b>                          |

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

### Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych kandydata

#### 1. ZATRUDNIENIE/POBIERANIE NAUKI W TRYBIE DZIENNYM RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, iż (właściwe podkreślić):

- jestem zatrudniony,
- uczę się w trybie dziennym,
- świadczę usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej,
- prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą,
- prowadzę działalność rolniczą.

Załączam potwierdzający dokument.

.....

(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....

(podpis ojca/opiekuna prawnego)

\*kopia dokumentu musi być opatrzona zapisem: potwierdzam zgodność z oryginałem oraz czytelnym podpisem

#### 2. WIELODZIETNOŚĆ

Oświadczam, że moje dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, w której łącznie jest ..... dzieci wraz z dzieckiem- kandydatem do żłobka.

(liczba dzieci)

.....

(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....

(podpis ojca/opiekuna prawnego)

#### 3. NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ KANDYDATA

Oświadczam, że moje dziecko jest osobą niepełnosprawną .

Załączam (właściwe podkreślić):

- kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność,
- kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności,
- kopię orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

\*kopia dokumentu musi być opatrzona zapisem: potwierdzam zgodność z oryginałem oraz czytelnym podpisem

.....

(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....

(podpis ojca/opiekuna prawnego)

#### 4. NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ RODZEŃSTWA KANDYDATA

Oświadczam, że moje dziecko posiada rodzeństwo z niepełnosprawnością.

Załączam (właściwe podkreślić):

- kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność,
- kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności,
- kopię orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (właściwe podkreślić)

\*kopia dokumentu musi być opatrzona zapisem: potwierdzam zgodność z oryginałem oraz czytelnym podpisem

.....

(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....

(podpis ojca/opiekuna prawnego)

#### 5. NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ RODZICA/RODZICÓW (OPIEKUNA PRAWNEGO/OPIEKUNÓW PRAWNYCH) KANDYDATA

Poświadczam, iż jestem osobą niepełnosprawną.

Załączam (właściwe podkreślić):

- kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność,
- kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności,
- kopię orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

\*kopia dokumentu musi być opatrzona zapisem: potwierdzam zgodność z oryginałem oraz czytelnym podpisem

.....

(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....

(podpis ojca/opiekuna prawnego)

6. REZYGNACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO Z ZATRUDNIENIA W CELU  
SPRAWOWANIA STAŁEJ OPIEKI NAD OSOBĄ NIEPEŁNOSPRAWNĄ

Oświadczam, iż zrezygnowałam/em z zatrudnienia i sprawuję stałą opiekę nad osobą niepełnosprawną.

\*kopia dokumentu (jeśli zostaje załączony), musi być opatrzona zapisem: potwierdzam zgodność z oryginałem oraz czytelnym podpisem

.....

(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....

(podpis ojca/opiekuna prawnego)

7. RODZENISTWO KANDYDATA UCZĘSZCZA LUB UBIEGA SIĘ O MIEJSCE W PUBLICZNYM  
ŻŁOBKU W ŁYSOMICACH LUB/ I PUBLICZNYM PRZEDSZKOLU W ŁYSOMICACH

Oświadczam, iż moje dziecko ma rodzeństwo, które uczęszcza/ubiega się o miejsce w Publicznym Żłobku w Łysomicach i/lub Publicznym Przedszkolu w Łysomicach.

.....

(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....

(podpis ojca/opiekuna prawnego)

POUCZENIE: Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Przewodniczący Komisji może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach.

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....

(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....

(podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....

(miejscowość)

.....

(data)

Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2024 poz.17) – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Rekrutacji dzieci do Żłobka Łysomice w Łysomicach, jego treść jest dla mnie zrozumiała, przyjmuję go do wiadomości i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....  
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

#### KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest **Żłobek Publiczny Łysomice reprezentowany przez Dyrektora** (adres siedziby: ul. Żytnia 13, 87-148 Łysomice, tel. kontaktowy 508-394-503)
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie pod adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z ubieganiem się o objęcie dziecka opieką w żłobku. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO (*przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze*) oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (*przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą*) w związku z ustawą z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 338 ze zm.).
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. nie dłużej niż do końca okresu uczęszczania dziecka do żłobka. Dokumenty kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego przechowuje się przez okres roku pod warunkiem, że nie toczy się postępowanie w sądzie administracyjnym w związku ze skargą. W przypadku toczącego się postępowania w sądzie administracyjnym dokumentacja danego kandydata jest przechowywana do zakończenia sprawy prawomocnym wyrokiem.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

- d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).
8. Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana je podać.
9. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych podaje się do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie w widocznym miejscu w siedzibie Administratora.