

**Zarządzenie Nr 2/2022**  
**Dyrektora Żłobka Miejskiego w Zambrowie**  
**z dnia 02.02.2022**  
**w sprawie wprowadzenia zmian do Regulaminu rekrutacji dzieci**  
**do Żłobka Miejskiego w Zambrowie z dn. 01.02.2021**

§1

Wprowadza się zmiany do Regulaminu rekrutacji dzieci do Żłobka Miejskiego w Zambrowie z dn. 01.02.2021.

1. Ulega zmianie załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji - Wniosek o przyjęcie dziecka do Żłobka Miejskiego w Zambrowie. Załączniki do wniosku o przyjęcie dziecka do żłobka pozostają bez zmian.
2. Ulega zmianie załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji - deklaracja kontynuacji korzystania przez dziecko z usług Żłobka Miejskiego w Zambrowie.

§2

Załącznik nr 1 – Wniosek o przyjęcie dziecka do Żłobka Miejskiego w Zambrowie otrzymuje brzmienie:

DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	KOD
	4300. .... .20....

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W ZAMBROWIE**  
**NA ROK SZKOLNY ..... / .....**

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**I. DANE OSOBOWE DZIECKA**

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia			
PESEL <sup>1</sup>			
<b>ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA</b>			
Miasto		Ulica	
Nr domu/mieszkania		Gmina	

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

<b>INFORMACJE</b>	<b>MATKA / OPIEKUN PRAWNY</b>	<b>OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY</b>
Imię i nazwisko		
Data urodzenia		
PESEL <sup>1</sup>		
<b>ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA</b>		
Gmina		

<sup>1</sup> W przypadku braku nr PESEL należy wpisać serię i numer paszportu bądź innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

Miasto		
Ulica		
Nr domu/mieszkania		
Numer telefonu		
Adres poczty elektronicznej <sup>2</sup>		
<b>INFORMACJE O ZATRUDNIENIU</b>		
Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej w systemie dziennym		

### III. INFORMACJE O DZIECKU

Dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności (jeśli zaznaczono odpowiedź TAK, należy podać informację jakim) <sup>3</sup>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Liczba rodzeństwa dziecka: .....	Wiek rodzeństwa dziecka: 1) ..... 2) ..... 3) ..... 4) .....	
Inne informacje o dziecku (stan zdrowia, stosowana dieta, rozwój psychofizyczny) ..... .....		
Dziecko posiada obowiązkowe szczepienia ochronne zgodnie z aktualnym Programem Szczepień Ochronnych <sup>4</sup> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
Dziecko posiada przeciwwskazania do szczepień <sup>5</sup> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		

### IV. PIERWSZY ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO – PROSZĘ ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIĄ SYTUACJĘ RODZINNĄ I DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE.<sup>6</sup>

SYTUACJA W RODZINIE	ZAZNACZENIE (x)	UWAGI KOMISJI
Wielodzietność rodziny (3 dzieci i więcej) <sup>7</sup>		
Niepełnosprawność dziecka		
Niepełnosprawność, co najmniej jednego z rodziców kandydata <sup>8</sup>		
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <sup>9</sup>		
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <sup>10</sup>		
Rodzeństwo korzystające z usług Żłobka		

<sup>2</sup> Obowiązkowe podanie adresu poczty elektronicznej przynajmniej jednego z rodziców / opiekunów prawnych.

<sup>3</sup> W przypadku posiadania przez dziecko orzeczenia należy wypełnić załącznik nr 4 do wniosku.

<sup>4</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy okazać do wglądu książeczkę zdrowia dziecka z wpisem dokonanych szczepień.

<sup>5</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy załączyć zaświadczenie od lekarza rodzinnego lub lekarza pediatry.

<sup>6</sup> Dokumenty są składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentu bądź też postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

<sup>7</sup> Wypełnić załącznik nr 1 do wniosku – Oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny.

<sup>8</sup> Wypełnić załącznik nr 3 do wniosku – Oświadczenie rodzica dotyczące niepełnosprawności.

<sup>9</sup> Wypełnić załącznik nr 2 do wniosku – Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

<sup>10</sup> Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

**V. DRUGI ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO – PROSZĘ ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIĄ SYTUACJĘ RODZINNĄ I DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE.**

SYTUACJA W RODZINIE	ZAZNACZENIE (x)	UWAGI KOMISJI
Pozostawanie obydwójga rodziców w zatrudnieniu lub prowadzenie działalności gospodarczej <sup>11</sup>		
Jedno z rodziców pozostaje w zatrudnieniu lub prowadzenie przez niego działalności gospodarczej <sup>11</sup>		

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(czytelny podpis rodzica – wnioskodawcy)

**PROSIMY NIE ZAŁĄCZAĆ DOKUMENTÓW INNYCH NIŻ WYMIENIONE W KARCIE**

**Załączniki:**

1. .... 3. ....  
2. .... 4. ....

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

*W związku z realizacją wymogów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej „RODO”, informujemy, o zasadach przetwarzania danych osobowych Państwa i Państwa dzieci i o przysługujących w związku z tym prawach.*

- Administratorem Państwa danych osobowych oraz Państwa dzieci jest: **ŻŁOBEK MIEJSKI W ZAMBROWIE**, ul. Obrońców Zambrowa 6, 18-300 Zambrów
- W przypadku pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania danych, a także w celu realizacji przysługujących Państwu uprawnień, prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą adresu e-mail: [zlobekzambrow@iod.expert](mailto:zlobekzambrow@iod.expert).
- Państwa dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu przeprowadzenia rekrutacji dzieci do Żłobka Miejskiego w Zambrowie na podstawie art. 3a Ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do 3 lat, na podstawie Uchwały Nr 137/XXV/17 Rady Miasta Zambrów z dnia 21 lutego 2017 r. w sprawie utworzenia jednostki budżetowej Żłobek Miejski w Zambrowie, Uchwały Nr 48/XI/2019 Rady Miasta Zambrów z dnia 24 września 2019 r. o zmianie uchwały w sprawie utworzenia jednostki budżetowej Żłobek Miejski w Zambrowie, Uchwały Nr 84/XVI/2020 Rady Miasta Zambrów z dnia 25 lutego 2020 r. o zmianie uchwały w sprawie utworzenia jednostki budżetowej Żłobek Miejski w Zambrowie oraz Zarządzenia Nr 2/2021 Dyrektora Żłobka Miejskiego w Zambrowie z dnia 01.02.2021 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu rekrutacji dzieci do Żłobka Miejskiego w Zambrowie.
- Państwa dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom zapewniające na rzecz Żłobka obsługę techniczną i organizacyjną oraz podmiotom upoważnione do tego z mocy prawa.
- Państwa dane osobowe będą przetwarzane od momentu pozyskania przez okres 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończył się rok żłobkowy, w którym dziecko uczęszczało do placówki.
- W związku z przetwarzaniem danych przysługuje Państwu prawo dostępu do własnych danych osobowych, prawo do sprostowania (poprawiania) danych oraz prawo do ograniczenia przetwarzania;
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na w/w przepisy prawa.
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych, które Państwa dotyczą narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
- Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały zautomatyzowanemu profilowaniu.
- Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

**VI. KWALIFIKACJA DZIECKA DO ŻŁOBKA (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)**

Decyzją Komisji Rekrutacyjnej na posiedzeniu w dniu ..... r. dziecko zostało:

- zakwalifikowane do żłobka  
 niezakwalifikowane do żłobka z powodu .....  
 umieszczone na liście rezerwowej

<sup>11</sup> Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu, wydruk ze strony Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, informacja z Krajowego Rejestru Sądowego.

.....  
(podpis dyrektora)

.....  
.....  
.....  
(podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej)

### § 3

Załącznik 2 – deklaracja kontynuacji korzystania przez dziecko z usług Żłobka Miejskiego w Zambrowie otrzymuje brzmienie:

DATA ZŁOŻENIA DEKLARACJI	KOD
	4301. .... .20...

## DEKLARACJA kontynuacji korzystania przez dziecko z usług Żłobka Miejskiego w Zambrowie ROK SZKOLNY ..... / .....

Deklaruję wolę kontynuowania korzystania przez moje dziecko z usług Żłobka Miejskiego w Zambrowie w roku szkolnym ...../..... .

**W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców / opiekunów prawnych, prosimy o wypełnienie karty danych.**

#### I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia			

PESEL <sup>1</sup>											
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA											
Miasto		Ulica									
Nr domu/mieszkania		Gmina									

#### II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

INFORMACJE	MATKA / OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY
Imię i nazwisko		
Data urodzenia		
PESEL <sup>1</sup>		
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA		
Gmina		
Miasto		

<sup>1</sup> W przypadku braku nr PESEL należy wpisać serię i numer paszportu bądź innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

Ulica		
Nr domu/mieszkania		
Numer telefonu		
Adres poczty elektronicznej <sup>2</sup>		
<b>INFORMACJE O ZATRUDNIENIU</b>		
Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej w systemie dziennym		

### III. INFORMACJE O DZIECKU

Dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności (jeśli zaznaczono odpowiedź TAK, należy podać informację jakim) <sup>3</sup>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Liczba rodzeństwa dziecka: .....	Wiek rodzeństwa dziecka: 1) ..... 2) ..... 3) ..... 4) .....	
Inne informacje o dziecku (stan zdrowia, stosowana dieta, rozwój psychofizyczny) ..... .....		
Dziecko posiada obowiązkowe szczepienia ochronne zgodnie z aktualnym Programem Szczepień Ochronnych <sup>4</sup> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
Dziecko posiada przeciwwskazania do szczepień <sup>5</sup> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(czytelny podpis rodzica – wnioskodawcy)

#### KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej „RODO”, informujemy, o zasadach przetwarzania danych osobowych Państwa i Państwa dzieci i o przysługujących w związku z tym prawach.

- Administratorem Państwa danych osobowych oraz Państwa dzieci jest: **ŻŁOBEK MIEJSKI W ZAMBROWIE**, ul. Obrońców Zambrowa 6, 18-300 Zambrów
- W przypadku pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania danych, a także w celu realizacji przysługujących Państwu uprawnień, prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą adresu e-mail: zlobekzambrow@iod.expert.
- Państwa dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu przeprowadzenia rekrutacji dzieci do Żłobka Miejskiego w Zambrowie na podstawie art. 3a Ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do 3 lat, na podstawie Uchwały Nr 137/XXV/17 Rady Miasta Zambrów z dnia 21 lutego 2017 r. w sprawie utworzenia jednostki budżetowej Żłobek Miejski w Zambrowie, Uchwały Nr 48/XI/2019 Rady Miasta Zambrów z dnia 24 września 2019 r. o zmianie uchwały w sprawie utworzenia jednostki budżetowej Żłobek Miejski w Zambrowie, Uchwały Nr 84/XVI/2020 Rady Miasta Zambrów z dnia 25 lutego 2020 r. o zmianie uchwały w sprawie utworzenia jednostki budżetowej Żłobek Miejski w Zambrowie oraz Zarządzenia Nr 2/2021 Dyrektora Żłobka Miejskiego w Zambrowie z dnia 01.02.2021 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu rekrutacji dzieci do Żłobka Miejskiego w Zambrowie.
- Państwa dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom zapewniające na rzecz Żłobka obsługę techniczną i organizacyjną oraz podmiotom upoważnione do tego z mocy prawa.

<sup>2</sup> Obowiązkowe podanie adresu poczty elektronicznej przynajmniej jednego z rodziców / opiekunów prawnych.

<sup>3</sup> W przypadku posiadania przez dziecko orzeczenia należy wypełnić załącznik nr 4 do wniosku o przyjęcie dziecka do żłobka.

<sup>4</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy okazać do wglądu książeczkę zdrowia dziecka z wpisem dokonanych szczepień.

<sup>5</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy załączyć zaświadczenie od lekarza rodzinnego lub lekarza pediatry.

5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane od momentu pozyskania przez okres 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończył się rok żłobkowy, w którym dziecko uczęszczało do placówki
6. W związku z przetwarzaniem danych przysługuje Państwu prawo dostępu do własnych danych osobowych, prawo do sprostowania (poprawiania) danych oraz prawo do ograniczenia przetwarzania;
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na w/w przepisy prawa.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych, które Państwa dotyczą narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały zautomatyzowanemu profilowaniu.
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

#### § 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.