

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO NR 1 W GŁOGOWIE
NA ROK SZKOLNY 2026 - 2027

I. Dane dziecka

1. Dane osobowe dziecka

PESEL	Nazwisko	Imię	Drugie imię
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Obywatelstwo	

2. Adres zamieszkania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	
Województwo	Powiat	Gmina

3. Informacje dodatkowe o dziecku

Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty? Jeśli tak, to wpisać specjalność lekarza i powód stałej opieki /np. informacja o alergiach, w tym pokarmowych potwierdzonych zaświadczeniem od lekarza z poradni specjalistycznej/

- Dziecko niepełnosprawne? (wpisać „TAK” lub „NIE”)
- Dziecko wymagające specjalnej opieki? (wpisać „TAK” lub „NIE”)

Dodatkowe ważne informacje o dziecku

II. Dane rodziców / prawnych opiekunów

Dane matki / prawnej opiekunki dziecka

Imię

Nazwisko

PESEL RODZICA

Data urodzenia matki

Telefon kontaktowy

Adres e - mail

Miejsce pracy (pieczęć zakładu pracy)

Telefon służbowy (zakładu pracy)

Wymiar etatu

Czytelny podpis osoby potwierdzającej
zatrudnienie (wraz z pieczęcią)

Adres zamieszkania

Ulica

Nr domu/lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Gmina

Dane ojca / prawnego opiekuna dziecka

Imię

Nazwisko

PESEL RODZICA

Data urodzenia ojca

Telefon kontaktowy

Adres e - mail

Miejsce pracy (pieczęć zakładu pracy)

Telefon służbowy (zakładu pracy)

Wymiar etatu

Czytelny podpis osoby potwierdzającej
zatrudnienie (wraz z pieczęcią)

Adres zamieszkania

Ulica

Nr domu/lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Gmina

III. Kryteria przyjęć

Wiek dziecka – zgodnie ze Statutem żłobka	TAK*	NIE*
---	------	------

niepotrzebne skreślić

Kryteria pierwszeństwa

1.	Oboje rodziców/opiekunów prawnych pracuje (w wymiarze pełnego etatu lub uczy się w systemie dziennym bądź prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.	TAK*	NIE*
2.	Rodzic prawny samotnie wychowujący dziecko pracujący zawodowo lub uczący się w systemie dziennym	TAK*	NIE*
3.	Dziecko przebywające w rodzinie zastępczej	TAK*	NIE*
4.	Dziecko posiadające orzeczenie o niepełnosprawności, co do którego brak jest przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających uczęszczanie do żłobka	TAK*	NIE*
5.	Dzieci z rodzin wielodzietnych (na utrzymaniu w rodzinie jest troje i więcej dzieci do 18 roku życia lub do 25 roku życia w przypadku kontynuowania nauki)	TAK*	NIE*
6.	Jeden lub oboje rodziców/opiekunów prawnych posiadający orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	TAK*	NIE*

**niepotrzebne skreślić*

Kryteria dodatkowe

1.	Dziecko posiadające rodzeństwo w Żłobku Miejskim Nr 1 w Głogowie	TAK*	NIE*
2.	Dziecko posiadające rodzeństwo w Przedszkolu Publicznym nr 1 w Głogowie	TAK*	NIE*

**niepotrzebne skreślić*

Oświadczenia:

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* w przypadku braku kontaktu z rodzicami – na leczenie szpitalne w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka podczas pobytu w żłobku oraz na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej.
2. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przegląd czystości głowy mojego dziecka przez pielęgniarkę podczas pobytu w żłobku w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą.
3. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w niniejszej „Karcie zgłoszenia”, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora żłobka.

**niepotrzebne skreślić*

Oświadczenia:

1. Oświadczamy, że dziecko będzie korzystało z opieki żłobka w danym roku szkolnym i zobowiązujemy się do regularnego wnoszenia opłaty za pobyt oraz za wyżywienie dziecka w żłobku, zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tym zakresie.
2. Oświadczamy, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w niniejszej „Karcie zgłoszenia dziecka”, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora żłobka.
3. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 (Dz.U.2018 poz.1600) oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor żłobka może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w niniejszej Karcie zgłoszenia.

Przyjmuję do wiadomości, że:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (RODO), informujemy Państwa, że:

1. Administratorem danych osobowych jest: Żłobek Miejski nr 1 w Głogowie, ul. Andromedy 23, 67-200 Głogów.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: tel. 76 300 01 40, mail: iodo@amt24.biz
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu zapisania dziecka do żłobka w roku szkolnym 2026/2027 w Żłobku Miejskim nr 1 w Głogowie.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest: art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.
5. Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane. W szczególności dane mogą być również przetwarzane przez wynikający z przepisów prawa okres związany z dochodzeniem i przedawnieniem roszczeń.
7. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
8. Posiada Pani/Pan prawo do edycji, wglądu, informacji o źródle pozyskania, sprzeciwu na dalsze przetwarzanie, a także prawo do bycia zapomnianym, chyba że w przepisach prawa wyraźnie wskazano inaczej lub żądanie stoi w sprzeczności z prawnie uzasadnionym interesem Administratora..
9. Posiada Pani/Pan prawo: wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie,
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz odmowa ich podania skutkować będzie nierozpatrzeniem karty zgłoszenia o przyjęcie dziecka do Żłobka Miejskiego nr 1 w Głogowie.

Data wypełnienia wniosku __ __ __ 2026

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka:

.....
matka/prawna opiekunka

.....
ojciec/prawny opiekun

Data wpływu wniosku __ __ __ 2026

Podpis dyrektora lub osoby uprawnionej: