

Formularz wniosku podpisują oboje rodzice<sup>1</sup>

Klub Dziecięcy w Więcborku  
ul. Gdańska 13  
89-410 Więcbork

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Klubu Dziecięcego w Więcborku  
na rok szkolny 2024/2025**

DANE OSOBOWE KANDYDATA			
<b>DANE OSOBOWE DZIECKA</b>			
imię			
nazwisko			
data urodzenia			
PESEL <sup>2</sup>			
<b>Adres zamieszkania</b>			
ulica	nr domu	nr mieszkania	
kod pocztowy	miejsowość		

DANE OSOBOWE RODZICÓW KANDYDATA			
<b>DANE OSOBOWE MATKI</b>			
imię	nazwisko		
<b>Adres zamieszkania</b>			
ulica	nr domu	nr mieszkania	
kod pocztowy	gmina		
miejsowość	data urodzenia		
PESEL <sup>3</sup>	telefon kontaktowy		
adres e-mail			
miejsce pracy/miejsce pobierania nauki (nazwa i adres)			
<b>DANE OSOBOWE OJCA</b>			
imię	nazwisko		
<b>Adres zamieszkania</b>			
ulica	nr domu	nr mieszkania	
kod pocztowy	gmina		
miejsowość	data urodzenia		
PESEL <sup>3</sup>	telefon kontaktowy		
adres e-mail			
miejsce pracy/miejsce pobierania nauki (nazwa i adres)			

<sup>1</sup> ilekroć w niniejszym wniosku jest mowa o rodzicach rozumie się przez to także opiekunów prawnych oraz inne osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem;

<sup>2,3,4</sup> w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość

INFORMACJE				
Deklarowany pobyt dziecka w placówce	od godziny	do godziny		
od poniedziałku do piątku				
Informacja o spełnianiu kryteriów, dających pierwszeństwo w przyjęciu do placówki <i>Uchwała Nr XXVII/174/20 z dnia 25 listopada 2020 r. Rady Miejskiej w Więcborku</i>	Dokument potwierdzający spełnianie wybranego kryterium (załącznik do wniosku)	Spełnianie kryterium		
		tak**)	nie**)	nie dotyczy**)
1. Oboje rodzice zamieszkują na terenie Gminy Więcbork i zgodnie z właściwością miejscową Gminy Więcbork rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Sępólnie Kraj.	- zaświadczenie wydane przez Naczelnika Urzędu Skarbowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. jeden z rodziców zamieszkuje na terenie Gminy Więcbork i zgodnie z właściwością miejscową Gminy Więcbork rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Sępólnie Kraj.	- zaświadczenie wydane przez Naczelnika Urzędu Skarbowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Oboje rodzice pracują zawodowo lub uczą się w systemie dziennym i nie przebywają na urloпах macierzyńskich, rodzicielskich i wychowawczych	- zaświadczenie o zatrudnieniu, aktualny wydruk z CEIDG/KRS, zaświadczenie z uczelni; - oświadczenie rodzica o urloпах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. jeden z rodziców pracuje zawodowo lub uczy się w systemie dziennym i nie przebywa na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim i wychowawczym	- zaświadczenie o zatrudnieniu, aktualny wydruk z CEIDG/KRS, zaświadczenie z uczelni; - oświadczenie rodzica o urloпах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Rodzic samotnie wychowujący dziecko pracuje zawodowo lub uczy się w systemie dziennym i nie przebywa na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim i wychowawczym	- zaświadczenie o zatrudnieniu, aktualny wydruk z CEIDG/KRS, zaświadczenie z uczelni; - oświadczenie rodzica o samotnym wychowywaniu dziecka; - oświadczenie rodzica o urloпах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Jeden z rodziców lub rodzic samotnie wychowujący dziecko powraca na rynek pracy po urodzeniu dziecka	- oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia rodzica powracającego na rynek pracy po urodzeniu dziecka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Kandydat, którego dotyczy wniosek posiada orzeczenie o niepełnosprawności	- orzeczenie o niepełnosprawności (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez rodzica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kandydat, którego dotyczy wniosek wychowuje się w rodzinie objętej nadzorem kuratora lub wsparciem asystenta rodziny – zgodnie ze wskazaniem M-GOPS	- pisemne wskazanie M-GOPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Kandydat, którego dotyczy wniosek pochodzi z wielodzietnej rodziny, posiadającej co najmniej 3 małoletnich dzieci (w roku, w którym ma być przyjęty do Klubu)	- oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*\*\*) przy każdym z wyżej wymienionych kryteriów należy wstawić znak **X** w kolumnie **tak** lub **nie** lub **nie dotyczy**

Oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....	.....	.....
data	podpis matki	podpis ojca

## Informacja o przetwarzaniu 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 niniejszym informuje się, co następuje:

- Administrator danych osobowych:** Biuro Obsługi Oświaty Samorządowej w Więcborku, ul. Poczтовая 16, 89-410 Więcbork. **Kontakt z Inspektorem danych osobowych:** e-mail: [iodo@booswiecbork.pl](mailto:iodo@booswiecbork.pl).
- Cel przetwarzania danych osobowych.** Dane osobowe przetwarzane będą w celu przyjęcia dziecka do Klubu i zapewnienia opieki oraz w celu realizacji przez ZUS dofinansowania obniżenia opłaty za pobyt.
- Przekazywanie danych osobowych.** Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem innych instytucji upoważnionych z mocy prawa i uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie odrębnych przepisów prawa oraz podmiotów świadczących wsparcie techniczne dla jednostki (systemy informatyczne oraz teleinformatyczne, w których są przetwarzane dane osobowe).
- Okres przechowywania danych osobowych.** Dane osobowe będą przechowywane przez okres korzystania przez dziecko z opieki Klubu.
- Prawo dostępu do danych osobowych.** Osoba zainteresowana posiada prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo żądania przeniesienia danych do innego administratora, a w przypadku podania numeru telefonu również prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.** Osoba zainteresowana posiada prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie jego danych narusza przepisy ochrony danych osobowych: Biuro Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- Konsekwencje niepodania danych osobowych.** Podanie danych osobowych jest warunkiem uczestniczenia w postępowaniu rekrutacyjnym.
- Zautomatyzowane podejmowanie decyzji. Profilowanie.** Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu.

WYPEŁNIA PLACÓWKĄ		
POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICA WOLI ZAPISU DZIECKA DO KLUBU		
data potwierdzenia	podpis rodzica	pieczęć oraz podpis pracownika przyjmującego potwierdzenie
INFORMACJA W ZAKRESIE PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLUBU		
1. Przyjęcie dziecka do placówki	data	podpis kierownika
Zapisanie dziecka do placówki		
Wypisanie dziecka z placówki		
2. Nieprzyjęcie dziecka do placówki z powodu:	data	podpis kierownika

POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLUBU	
data wpływu wniosku	pieczęć oraz podpis pracownika przyjmującego wniosek

