

**ZARZĄDZENIE NR 131/2019**  
**WÓJTA GMINY WISKITKI**

**z dnia 22 lipca 2019 r.**

**w sprawie ustalenia zasad rekrutacji dzieci na rok szkolny 2019/2020 do Publicznego Żłobka  
w Wiskitkach**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz § 6 Statutu Gminnego Żłobka w Wiskitkach, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 45/VIII/19 Rady Gminy Wiskitki z dnia 13 czerwca 2019 r. (Dz. Urz. Woj. Mazowieckiego z 2019 r. poz. 8369), zarządzam co następuje:

- §1. 1. Ustalam zasady rekrutacji dzieci na rok szkolny 2019/2020 do Publicznego Żłobka w Wiskitkach, zwanego dalej "Żłobkiem", stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Ustalam wzór "Karty zgłoszenia dziecka" na rok szkolny 2019/2020 stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
- §2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**WÓJT GMINY**  
  
*mgr Rafał Mitura*

### **Zasady rekrutacji dzieci na rok szkolny 2019/2020 do Żłobka Publicznego w Wiskitkach**

- § 1. Warunkiem przyjęcia dziecka do Żłobka jest udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- § 2. Ogłoszenie o rekrutacji nastąpi w formie pisemnego ogłoszenia na tablicy informacyjnej Urzędu Gminy w Wiskitkach.
- § 3. 1. Nabór dzieci do Żłobka odbywa się na podstawie złożonej przez rodziców/opiekunów prawnych *Karty zgłoszenia dziecka*.
2. *Kartę zgłoszenia dziecka* można pobrać na stronie internetowej Urzędu Gminy Wiskitki <http://www.wiskitki.pl> oraz w Gminnym Centrum Edukacji mieszczącym się w budynku Urzędu Gminy w pokoju nr 3.
- § 4. Rekrutacja odbędzie się w dniach: **od 22 lipca 2019 roku do 14 sierpnia 2019 roku do godziny 10.00.**
- § 5. Dokumenty rekrutacyjne składa się w Gminnym Centrum Edukacji mieszczącym się w budynku Urzędu Gminy w pokoju nr 3.
- § 6. Rekrutacja do Żłobka przeprowadzana jest w oparciu o zasadę powszechnej dostępności.
- § 7. Warunki przyjmowania dzieci do Żłobka:
1. Do Żłobka przyjmowane są dzieci w wieku od 20 tygodnia życia do ukończenia 3 roku życia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach możliwe jest przedłużenie pobytu dziecka w Żłobku do 4 roku życia.
  2. Do Żłobka przyjmowane są dzieci, których rodzice (prawni opiekunowie) zamieszkują na terenie Gminy Wiskitki.
  3. Pierszeństwo w przyjęciu do Żłobka mają (z zachowaniem ust. 1 i 2):
    - 1) dzieci, których oboje rodziców (prawnych opiekunów) pracuje zawodowo lub uczy się;
    - 2) dzieci rodzica (prawnego opiekuna) samotnie wychowującego dziecko (w rozumieniu art. 50 ust. 5 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3);
    - 3) dzieci niepełnosprawne, posiadające orzeczenie o niepełnosprawności;
    - 4) dzieci rodzica (prawnego opiekuna), wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów;
    - 5) dzieci z rodzin wielodzietnych (troje i więcej);
  4. Dzieci spoza Gminy Wiskitki będą przyjmowane do Żłobka na dany rok szkolny tylko w sytuacji zaspokojenia potrzeb mieszkańców Gminy Wiskitki i posiadania wolnych miejsc w placówce.
- § 8. Jeżeli liczba dzieci zgłoszonych do Żłobka będzie większa niż liczba miejsc w Żłobku, bierze się pod uwagę **kolejność złożenia *Karty zgłoszenia dziecka***.
- § 9. Rekrutacja kończy się na etapie indywidualnego powiadomienia rodzica/opiekuna prawnego o przyjęciu do Żłobka.
- § 10. Możliwe jest zapisanie dziecka do Żłobka w trakcie całego roku kalendarzowego. Dzieci będą przyjmowane w miarę dostępności wolnych miejsc w Żłobku.
- § 11. Decyzję o objęciu dziecka opieką w Żłobku podejmuje Wójt Gminy Wiskitki.

Złożono dnia: --

Imiona i nazwiska wnioskodawców - rodziców/opiekunów kandydata

Adres zamieszkania

Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PUBLICZNEGO ŻŁOBKA w WISKITKACH NA ROK SZKOLNY 2019/2020

**Uwaga:** Druki składane po terminie nie będą przyjmowane.

### I. Dane identyfikacyjne dziecka

|             |                                        |                   |  |
|-------------|----------------------------------------|-------------------|--|
| Imiona      | Nazwisko                               |                   |  |
| Numer PESEL | Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) | Miejsce urodzenia |  |

### Adres zameldowania dziecka (adres meldunku stałego)

|              |             |           |
|--------------|-------------|-----------|
| Ulica        | Nr domu     | Nr lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość |           |

### Adres zamieszkania dziecka Proszę wypełnić w przypadku, jeśli adres zamieszkania dziecka jest inny, niż adres zameldowania

|              |             |           |
|--------------|-------------|-----------|
| Ulica        | Nr domu     | Nr lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość |           |

### Dane matki

|                                             |                   |
|---------------------------------------------|-------------------|
| Imię                                        | Nazwisko          |
| Adres zameldowania (adres meldunku stałego) |                   |
| Ulica                                       | Nr domu Nr lokalu |
| Kod pocztowy                                | Miejscowość       |

### Adres zamieszkania

W przypadku, jeśli adres zamieszkania jest inny, niż adres zameldowania, proszę wskazać podstawę zamieszkania pod danym adresem:

- ☐ meldunek czasowy ☐ umowa najmu  
☐ inne, wskazać jakie: .....

|              |             |           |
|--------------|-------------|-----------|
| Ulica        | Nr domu     | Nr lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość |           |

### Telefony kontaktowe (dom, praca, komórka, inne)

|       |      |
|-------|------|
| Gdzie | Tel. |
| Gdzie | Tel. |

### Oświadczenie o zatrudnieniu: Oświadczam, że jestem osobą:

- ☐ pracującą: ☐ bezrobotną:  
☐ praca stała ☐ z prawem do zasiłku  
☐ praca dorywcza ☐ bez praw do zasiłku  
☐ prowadzącą działalność gospodarczą  
 Pracuję w godzinach .....

Pieczętka zakładu pracy matki z podpisem pracownika ds. kadr

### Dane ojca

|                                             |                   |
|---------------------------------------------|-------------------|
| Imię                                        | Nazwisko          |
| Adres zameldowania (adres meldunku stałego) |                   |
| Ulica                                       | Nr domu Nr lokalu |
| Kod pocztowy                                | Miejscowość       |

### Adres zamieszkania

W przypadku, jeśli adres zamieszkania jest inny, niż adres zameldowania, proszę wskazać podstawę zamieszkania pod danym adresem:

- ☐ meldunek czasowy ☐ umowa najmu  
☐ inne, wskazać jakie: .....

|              |             |           |
|--------------|-------------|-----------|
| Ulica        | Nr domu     | Nr lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość |           |

### Telefony kontaktowe (dom, praca, komórka, inne)

|       |      |
|-------|------|
| Gdzie | Tel. |
| Gdzie | Tel. |

### Oświadczenie o zatrudnieniu: Oświadczam, że jestem osobą:

- ☐ pracującą: ☐ bezrobotną:  
☐ praca stała ☐ z prawem do zasiłku  
☐ praca dorywcza ☐ bez praw do zasiłku  
☐ prowadzącą działalność gospodarczą  
 Pracuję w godzinach .....

Pieczętka zakładu pracy ojca z podpisem pracownika ds. kadr

**II. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. 2019 poz. 409) i § 6 Statutu Gminnego Żłobka w Wiskitkach, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 45/VIII/19 Rady Gminy Wiskitki z dnia 13 czerwca 2019 r. (Dz. Urz. Woj. Mazowieckiego z 2019 r. poz. 8369) i załącznikach potwierdzających spełnianie kryteriów**

Poniższe informacje będą służyć do ustalania kolejności przyjęcia dziecka do Publicznego Żłobka, zgodnie z obowiązującymi zasadami rekrutacji. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć „X” w odpowiedniej rubryce. Zaznaczenie rubryki „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. W przypadku zaznaczenia „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.

| L.p. | Kryterium                                                                                                                                                                                                                             | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Zgłoszenie kryterium do oceny |     |        |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----|--------|
|      |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TAK                           | NIE | ODMOWA |
| 1.   | Wielodzietność rodziny kandydata                                                                                                                                                                                                      | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |     |        |
| 2.   | Niepełnosprawność kandydata                                                                                                                                                                                                           | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 409)<br><i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i> |                               |     |        |
| 3.   | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata                                                                                                                                                                                        | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 409)<br><i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>                                                                                           |                               |     |        |
| 4.   | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata                                                                                                                                                                                           | Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 409)<br><i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>                                                                                           |                               |     |        |
| 5.   | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata                                                                                                                                                                                                | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 409)<br><i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica</i>                                                                                                     |                               |     |        |
| 6.   | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie                                                                                                                                                                                             | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem<br><i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>                                                                                                                                                            |                               |     |        |
| 7.   | Objęcie kandydata pieczą zastępczą                                                                                                                                                                                                    | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1111)<br><i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>                                                                                                                                                                         |                               |     |        |
| 8.   | Dziecko, które będzie realizowało obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej na terenie gminy Wiskitki                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |     |        |
| 9.   | Dziecko, którego rodzic/rodzice (opiekun prawny/opiekunowie prawni) mieszkają na terenie Gminy Wiskitki i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Żyrardowie lub płacą ubezpieczenie KRUS w Żyrardowie |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |     |        |
| 10.  | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do Publicznego Żłobka w Wiskitkach lub Publicznego Przedszkola w Wiskitkach                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |     |        |

W przypadku zaistniałej potrzeby zobowiązuję się dołączyć dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów uwzględnionych w KARCIE ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PUBLICZNEGO ŻŁOBKA w WISKITKACH.

TAK ☐

NIE ☐

**Deklaracja pobytu dziecka w żłobku**

Deklaruję, że w roku szkolnym 2019/2020 dziecko będzie przebywać w żłobku w godzinach:

Od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

tj. w wymiarze \_\_\_\_\_ godzin.

**Zobowiązuje się:**

- zapoznać ze Statutem i Regulaminem Publicznego Żłobka w Wiskitkach oraz stosować się do zawartych w nich postanowień,
- do terminowego uiszczania należnej kwoty z tytułu korzystania przez dziecko z odpłatnych usług opiekuńczo – bytowych i dodatkowych zajęć dydaktyczno – wychowawczych oraz za wyżywienie, naliczane począwszy od dnia przyjęcia dziecka do żłobka
- podawania do wiadomości Żłobka jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- odbierania dziecka ze Żłobka osobiście lub przez osobę upoważnioną na piśmie.
- przyprowadzania do Żłobka tylko zdrowego dziecka
- uczestniczenia w zebraniach rodziców

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r Nr 101, poz.926 ze zm.) **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych** zawartych w niniejszym formularzu do celów rekrutacyjnych oraz celów związanych z realizacją przez żłobek zadań statutowych. Przyjmuję do wiadomości, że Wójt Gminy Wiskitki w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany w Karcie Zgłoszenia.

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok)

□□-□□-□□□□

\_\_\_\_\_ podpisu rodzica/ rodziców lub prawnego opiekuna/opiekunów

**WÓJT GMINY**  
  
mgr Rafał Mitura

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**  
**załącznik do wniosku o przyjęcie dziecka do Żłobka Publicznego w Wiskitkach**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwanego dalej Rozporządzeniem, Wójt Gminy Wiskitki, ul. Kościuszki 1, 96-315 Wiskitki informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dziecka jest Dyrektor Żłobka, Organ prowadzący
2. Inspektor danych osobowych u Administratora dostępny jest pod adresem email: [inspektorrodo@wiskitki.pl](mailto:inspektorrodo@wiskitki.pl),
3. Administrator danych osobowych przetwarza dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a, b, c, e oraz art. 9 Ust. Pkt. b, h Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Dane osobowe przetwarzane będą w celu/celach:
  - a Rekrutacji do placówki,
  - b Ewidencji dziecka,
  - c Prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej,
  - d W celach sprawozdawczych,
  - e Zadań i celów wynikających z bieżącej działalności placówki
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcą danych osobowych będzie:
  - a. Żłobek Publiczny w Wiskitkach, z siedzibą przy ul. Spółdzielcza 2 96-315 Wiskitki,
  - b. Organy nadzoru
  - c. Podmioty zewnętrzne, którym administrator danych osobowych przekazuje dane w związku z organizacją pracy Żłobka,
  - d. Podmioty współpracujące ze Żłobkiem w zakresie, edukacji, opieki i wychowania, zgodnie z obowiązującym prawem - Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2019 r. poz. 409 z późn. zm.)
6. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa.
8. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, Rozporządzenia czyli zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych dziecka jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych dziecka jest uniemożliwienie działalności statutowej Żłobka wobec Pani/Pana dziecka.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
11. Niepodanie danych osobowych powoduje niemożliwość rozpatrzenia wnoszonych spraw.

Imię i nazwisko rodzica/rodziców lub opiekuna prawnego/opiekunów prawnych:

\_\_\_\_\_

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, jak i mojego dziecka przez administratora danych Żłobek Publiczny w Wiskitkach ul. Spółdzielcza 2 96-315 Wiskitki
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą
3. Zapoznałam/Zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

\_\_\_\_\_  
Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

\_\_\_\_\_  
Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę