

ŻM. 4300. .2026  
(uzupełnia żłobek)

Pieszycy, dn. ....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy –  
rodzica/ opiekuna prawnego kandydata

**Dyrektor**  
**Żłobka Miejskiego Muflonek**  
**w Pieszycach**

**Wniosek**  
**o przyjęcie dziecka do Żłobka Miejskiego Muflonek w Pieszycach**  
**na rok szkolny 2026/2027**

- **WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ Z NALEŻYTĄ STARANNOŚCIĄ**
- **WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ LITERAMI DRUKOWANYMI**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców/ opiekunów prawnych:**

|    |                                                                                     |                                     |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|
| 1. | Nazwisko i imię kandydata                                                           |                                     |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata                                                  |                                     |  |
| 3. | PESEL kandydata                                                                     |                                     |  |
| 4. | Nazwisko i imię rodzica/ opiekunów kandydata                                        | Matki                               |  |
|    |                                                                                     | Ojca                                |  |
| 5. | PESEL Matki kandydata<br>(w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - data urodzenia) |                                     |  |
| 6. | PESEL Ojca kandydata<br>(w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - data urodzenia)  |                                     |  |
| 7. | Adres miejsca zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych i kandydata                 | Kod pocztowy                        |  |
|    |                                                                                     | Miejscowość                         |  |
|    |                                                                                     | Ulica/ numer domu/ numer mieszkania |  |
| 8. | Adres zamieszkania rodzica/ opiekuna prawnego inny niż w wierszu powyżej            | Kod pocztowy                        |  |
|    |                                                                                     | Miejscowość                         |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |       |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------|
|     |                                                                                                                                                                                                                                                           | Ulica/ numer domu/ numer mieszkania                                  |       |
| 9.  | Miejsce pracy /pobierania nauki w szkole lub w szkole wyższej w systemie stacjonarnym (dziennym)/ (nazwa, adres, telefon) rodziców/ opiekunów prawnych lub nazwa i siedziba prowadzonego gospodarstwa rolnego lub pozarolniczej działalności gospodarczej | Matki                                                                | Ojca  |
| 10. | Telefon kontaktowy rodziców/ opiekunów prawnych                                                                                                                                                                                                           | Matki                                                                | Ojca  |
| 11. | Adres poczty elektronicznej rodziców/ opiekunów prawnych                                                                                                                                                                                                  | Matki                                                                | Ojca  |
| 12. | Deklarowany czas pobytu kandydata w żłobku (godz.) od..... do.....                                                                                                                                                                                        | 10. Liczba posiłków (2 lub 3) .....                                  |       |
| 13. | Preferowany przez rodzica/ opiekuna prawnego termin przyjęcia dziecka do żłobka                                                                                                                                                                           | .....                                                                |       |
| 14. | <b><u>Dodatkowe informacje o dziecku</u></b>                                                                                                                                                                                                              |                                                                      |       |
|     | Kandydat legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności (jeżeli TAK, to jakim?)                                                                                                                                                                          |                                                                      |       |
|     | Rodzeństwo kandydata (liczba i wiek rodzeństwa)                                                                                                                                                                                                           | Liczba: ..... (w tym w Żłobku Miejskim Muflonek w Pieszycach: .....) | Wiek: |
|     | Dane dotyczące stanu zdrowia kandydata np. stała choroba, wady rozwojowe, alergia itp., stosowanej diety i rozwoju psychofizycznego                                                                                                                       |                                                                      |       |

.....  
data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

## II. Informacja o spełnianiu kryteriów rekrutacji dziecka do Żłobka Miejskiego Muflonek w Pieszcach na rok szkolny 2026/2027:

\*) Jeżeli chcesz by Komisja Rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie czwartej tego kryterium, napisz TAK i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej, dołącz do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium

| Lp. | Kryterium                                                                                                                                                                                                                                       | Dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Zgłoszenie kryterium do oceny TAK*) |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1.  | Niepełnosprawność kandydata.                                                                                                                                                                                                                    | Orzeczenie o niepełnosprawności (w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna prawnego wraz ze zgodą i klauzulą ZG-13, KL-13).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |
| 2.  | Wielodzietność rodziny kandydata.                                                                                                                                                                                                               | Przedłożenie Karty Dużej Rodziny (w postaci kopii poświadczonej przez rodzica/ opiekuna prawnego za zgodność z oryginałem wraz ze zgodą i klauzulą ZG-12, KL-12).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |
| 3.  | Kandydat, którego rodzic/ opiekun prawny<br>- pracuje zawodowo /pobiera naukę w szkole lub w szkole wyższej w systemie stacjonarnym (dziennym)/<br>lub<br>- prowadzi gospodarstwo rolne lub<br>- prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą. | - zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy wydane przez osobę upoważnioną /na druku <u>Załącznik nr 3</u> do Regulaminu Rekrutacji (...)/<br>lub zaświadczenie ze szkoły lub szkoły wyższej zawierające informację o stacjonarnym (dziennym) systemie pobierania nauki potwierdzone przez osobę upoważnioną,<br>- zaświadczenie wydane przez Wójta (Burmistrza, Prezydenta Miasta) o prowadzeniu gospodarstwa rolnego,<br>- aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej,<br><br>(wraz ze zgodą i klauzulą ZG-6, KL-6, Kl-6a odrębną dla matki i ojca przedkładających zaświadczenia, wydruki wymienione powyżej) |                                     |
| 4.  | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.                                                                                                                                                                                                      | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu (w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna prawnego dziecka wraz ze zgodą i klauzulą ZG-10, KL-10) lub oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego w treści wniosku o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |
| 5.  | 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 2025 r. poz. 49, 1301) (w postaci kopii poświadczonej przez rodzica/ opiekuna prawnego za zgodność z oryginałem).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |
| 6.  | Kandydat, którego rodzeństwo będzie kontynuować edukację w żłobku w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja.                                                                                                                         | Oświadczenie (I. Dane osobowe kandydata i rodziców/ opiekunów prawnych pkt 14 niniejszego wniosku).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |

Do wniosku dołączam **dokumenty** potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie/ punktach: .....

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

1. Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

2. Oświadczam, że podane we wniosku oraz w załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.  
Jestem świadoma/ y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
*podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (niewłaściwe skreślić) na zamieszczenie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych, oczekujących na przyjęcie do żłobka, tzw. liście rezerwowej lub niezakwalifikowanych do żłobka podanej do publicznej wiadomości poprzez zamieszczenie na tablicy ogłoszeń/ przeszklonych drzwiach (wejście do żłobka) w Żłobku Miejskim Muflonek w Pieszycach.**

.....  
*podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

### **III. Zobowiązania wnioskodawcy:**

**W sytuacji przyjęcia dziecka do Żłobka Miejskiego Muflonek w Pieszycach, zobowiązuję się do przestrzegania statutu oraz regulaminu organizacyjnego żłobka, m.in. do:**

1. Regularnego uiszczania opłat z tytułu korzystania dziecka z usług żłobka zgodnie z aktualnymi uchwałami Rady Miejskiej w Pieszycach i zarządzeniami dyrektora żłobka.
2. Zgłaszania do wiadomości żłobka zmian teleadresowych.
3. Natychmiastowego zawiadomienia żłobka w przypadku wystąpienia u dziecka choroby zakaźnej lub innej, mogącej przenosić się na pozostałe dzieci korzystające ze świadczeń żłobka.
4. Przyprowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka.
5. Przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez upoważnioną osobę dorosłą - zgodnie z pisemnym upoważnieniem złożonym z chwilą przyjęcia dziecka do żłobka.

.....  
*podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

### **IV. Informacje dodatkowe, np.**

1. poświadczona przez rodzica/ opiekuna prawnego za zgodność z oryginałem kopia opinii lekarskiej/ dokumentacji medycznej (wraz ze zgodą i klauzulą ZG-9, KL-9),
2. poświadczona przez rodzica/ opiekuna prawnego za zgodność z oryginałem kopia opinii wydanej przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczne (wraz ze zgodą i klauzulą ZG-8, KL-8),  
(w przypadku braku informacji dodatkowych proszę wpisać „brak” i złożyć podpis poniżej):

.....  
*podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

### **V. Decyzja Dyrektora Żłobka:**

W dniu ..... dziecko .....  
zostało **przyjęte/ nie przyjęte** \* do żłobka od dnia ..... na rok szkolny 2026/2027.

**Uzasadnienie:** (wypełnia się tylko w przypadku nie przyjęcia dziecka do żłobka, należy wpisać powód negatywnej decyzji):  
.....  
.....  
.....

Pieszycy, dnia .....

.....  
*podpis dyrektora żłobka*

**ZG-5 ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU  
O PRZYJĘCIE DO ŻŁOBKA**

**/zwykłych<sup>1</sup> a także szczególnej kategorii<sup>2</sup> danych osobowych dziecka/**

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a oraz z art. 9 ust 2 lit. a) 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 (4.5.2016 L 119/38 *Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL*)

świadomie i dobrowolnie udzielam zgody Administratorowi Danych Dyrektorowi Żłobka Miejskiego Muflonek w Pieszycach ul. P. Własta 17 na przetwarzanie danych mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w zakresie: **danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie dziecka do Żłobka Miejskiego Muflonek w Pieszycach** – na cały okres pobytu dziecka, aż do odwołania dla celów związanych z rekrutacją przyjęcia dziecka do placówki a w przypadku przyjęcia dziecka do żłobka w celu zapewnienia mu właściwej opieki.

Mam świadomość, że podane przeze mnie dane mają charakter danych osobowych i wymagają zgody na ich przetwarzanie, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) oraz z art. 9 ust 2 lit a)

Mam świadomość, że bez mojej wyraźnej zgody ww. dane nie będą udostępniane innym podmiotom niż wymienione powyżej oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania oraz zostałem/łam poinformowany/a przez Administratora Danych, iż mam prawo do odwołania zgody w zakresie przetwarzania danych osobowych.

Zgody udzielam dobrowolnie. Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną.

.....  
(data, podpis osoby udzielającej zgody)

**KL-5 KLAUZULA INFORMACYJNA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU O PRZYJĘCIE DO ŻŁOBKA – DANE POZYSKANE BEZPOŚREDNIO - ART. 13**

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 *Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej*) informuję, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Żłobka Miejskiego Muflonek w Pieszycach, ul. Piotra Własta 17, e-mail: [zlobekmiejski1@zlobekpieszyce.pl](mailto:zlobekmiejski1@zlobekpieszyce.pl)
2. W celu prawidłowej ochrony danych osobowych w naszej placówce został powołany Inspektor Ochrony Danych Pani Aneta Sadkowska, z którą należy kontaktować się poprzez adres e-mail: [zlobekmiejski1@zlobekpieszyce.pl](mailto:zlobekmiejski1@zlobekpieszyce.pl) lub adres pocztowy - poprzez przesłanie zapytania na adres żłobka.
3. Dane osobowe Państwa dziecka będą przetwarzane w związku z rekrutacją a w przypadku przyjęcia dziecka do żłobka w celu zapewnienia mu właściwej opieki.
4. Dane osobowe przechowywane będą przez okres pobytu dziecka w placówce a następnie zostaną zarchiwizowane przez okres 5 lat zgodnie z odrębnymi przepisami.
5. Posiadają Państwo prawo do: żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych i prawo do cofnięcia zgody – nie obowiązują, jeśli dane przetwarzane są na podstawie przepisów prawa.
6. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem dobrowolnym, jednakże nie podanie danych w zakresie wymaganym przez Administratora może skutkować brakiem możliwości przyjęcia dziecka do żłobka.
8. Państwa dane będą przetwarzane również w formie profilowania w zakresie kryteriów wskazanych we wniosku o przyjęcie dziecka do żłobka.

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

**KL-5a KLAUZULA INFORMACYJNA PRZY POZYSKANIU DANYCH OSOBOWYCH  
Z INNYCH ŹRÓDEŁ – ART. 14 DO DANYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU O PRZYJĘCIE  
DO ŻŁOBKA**

Zgodnie z art. 14 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 (4.5.2016 L 119/38 *Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej*) informuję, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Żłobka Miejskiego Muflonek w Pieszycach ul. Piotra Własta 17, e-mail: [zlobekmiejski1@zlobekpieszyce.pl](mailto:zlobekmiejski1@zlobekpieszyce.pl)
2. W celu prawidłowej ochrony danych osobowych w naszej placówce został powołany Inspektor Ochrony Danych Pani Aneta Sadkowska, z którą należy kontaktować się poprzez adres e-mail: [zlobekmiejski1@zlobekpieszyce.pl](mailto:zlobekmiejski1@zlobekpieszyce.pl) lub adres pocztowy - poprzez przesłanie zapytania na adres żłobka.
3. Dane osobowe Państwa dziecka będą przetwarzane w związku z rekrutacją a w przypadku przyjęcia dziecka do żłobka w celu zapewnienia mu właściwej opieki.
4. Dane osobowe przechowywane będą przez okres pobytu dziecka w placówce a następnie zostaną zarchiwizowane przez okres 5 lat zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt zatwierdzonym przez Archiwum Państwowe we Wrocławiu.
5. Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych i prawo do cofnięcia zgody – nie obowiązują, jeśli dane przetwarzane są na podstawie przepisów prawa.
6. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem dobrowolnym, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganych przez administratora może skutkować brakiem przyjęcia dziecka do żłobka.
8. Państwa dane będą przetwarzane również w formie profilowania w zakresie kryteriów wskazanych we wniosku o przyjęcie dziecka do żłobka.

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)