



I Ogólnopolskie Stowarzyszenie  
Publicznych i Niepublicznych Żłobków  
i Klubów Dziecięcych

**Załącznik nr 1**

Do Regulaminu Konkursu

**Żłobek Roku 2024**

Formularz zgłoszeniowy do Konkursu

**Żłobek Roku 2024**

Nazwa żłobka	
Adres żłobka	
Numer pozycji rejestru w emp@tia	
Telefon	
E-mail	
Strona www	
Imię i nazwisko Dyrektora żłobka	
Dane organu prowadzącego	
Miejscowość, data	



## Informacja dotycząca działalności żłobka

1. Proszę przedstawić krótką charakterystykę placówki.
2. Proszę przedstawić metody pracy z dziećmi np. zajęcia plastyczne, ruchowe, ekologiczne, sensoryczne, rozwijające mowę, spotkania z teatrem/muzyką, zabawy z językiem obcym, nauka empatii, tolerancji, cierpliwości i umiejętności rozwiązywania konfliktów, rozwój indywidualnych umiejętności dzieci, itp.).
3. Proszę scharakteryzować kreatywność i innowacyjność opiekunów (warsztat pracy, stosowane metody pracy z dziećmi, wdrożone pomysły, wdrożone programy, scenariusze zajęć, udział w kursach, szkoleniach i konferencjach rozwijających wiedzę i podnoszących kwalifikacje zawodowe).  
Proszę o wskazanie w jakich kursach, szkoleniach, konferencjach czy webinarach uczestniczyli opiekunowie zatrudnieni w placówce.
4. W jaki sposób w placówce dbacie Państwo o bezpieczeństwo dzieci i personelu? (próbne ewakuacje, szkolenia z zakresu zachowania się w sytuacjach wyjątkowych/awaryjnych, spotkania z Państwową Strażą Pożarną, Policją, ratownikami medycznymi, inne).
5. Proszę opisać w jaki sposób prowadzona jest polityka przeciwdziałania wszelkim rodzajom przemocy wobec dzieci.
6. Proszę opisać obszar żywienia dzieci w placówce (proszę załączyć menu dekadowe).
7. Proszę wskazać zalety Państwa placówki.

### UWAGA:

Prosimy o przygotowanie prezentacji (np. powerpoint, canva), która będzie uwzględniała odpowiedzi na powyższe zagadnienia.

Przekazane przez Państwa dane zostaną zweryfikowane i omówione podczas rozmowy telefonicznej członków Kapituły Konkursu z przedstawicielem placówki oraz podczas wizytacji w placówce.



**Oświadczenie**  
**Dyrektora żłobka kandydującego do tytułu**  
***ŻŁOBEK ROKU 2024***

Oświadczam, że znane mi są warunki uczestnictwa w Konkursie o tytuł  
***ŻŁOBEK ROKU 2024***

1. Potwierdzam prawidłowość informacji przedstawionych w formularzu zgłoszeniowym i ich zgodność ze stanem na dzień złożenia formularza.
2. W przypadku uzyskania przez placówkę tytułu „***ŻŁOBEK ROKU 2024***” wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku zgodnie z §7 Regulaminu Konkursu o tytuł *Żłobek roku 2024*.
3. Przyjmuję do wiadomości, że:
  - a. Administratorem Danych Osobowych przetwarzanych w ramach Konkursu jest I Ogólnopolskie Stowarzyszenie Publicznych i Niepublicznych Żłobków i Klubów Dziecięcych z siedzibą w Kobyłce, ul. Królowej Marysieńki 29/1, 05-230 Kobyłka.
  - b. Dane będą przetwarzane w celu niezbędnym do realizacji Konkursu.
  - c. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale ich niepodanie wiąże się z nieprzystąpieniem do Konkursu.
  - d. Mam prawo do kontroli przetwarzania, wglądu i poprawiania swoich danych osobowych oraz do złożenia sprzeciwu przetwarzania danych osobowych, przy czym Administrator Danych Osobowych zobowiązany jest do przetwarzania moich danych w celach archiwalnych zgodnie z przepisami prawa.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis dyrektora żłobka*