Załącznik Nr I /A

WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

(wniosek wypełniamy czytelnie, pismem drukowanym)

Proszę o przyjęcie dziecka od dnia: ……

I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

IMIONA ……

NAZWISKO ……

PESEL | | | | | | | | | | | |

…… ……

DATA URODZENIA MIEJSCE URODZENIA

II. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

UL. …… NR DOMU …… NR LOKALU …….

KOD POCZTOWY…… MIEJSCOWOŚĆ ……

III. GODZINY POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU

od ……do ……

IV. DANE MATKI/OPIEKUNA	DANE OJCA/OPIEKUNA
IMIĘ ……	IMIĘ ……
NAZWISKO ……	NAZWISKO ……
PESEL ……	PESEL ……
ADRES ZAMIESZKANIA**	ADRES ZAMIESZKANIA**
ULICA……	ULICA ……
NR DOMU ……NR LOKALU ……	NR DOMU…… NR LOKALU ……
KOD POCZTOWY ……	KOD POCZTOWY ……
MIEJSCOWOŚĆ ……	MIEJSCOWOŚĆ ……
SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO	SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO
……	……
TELEFON KONTAKTOWY……	TELEFON KONTAKTOWY……

NAZWA, ADRES I NR TEL. ZAKŁADU PRACY**	NAZWA, ADRES I NR TEL. ZAKŁADU PRACY**
NAZWA, ADRES I NR TEL. SZKOŁY/UCZELNI**	NAZWA, ADRES I NR TEL. SZKOŁY/UCZELNI**

V. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (właściwe zaznaczyć)	**TAK**	**NIE**
1) Czy dziecko jest niepełnosprawne?**		
2) Czy dziecko jest wychowywane przez samotnego rodzica/opiekuna prawnego*?**		
3) Czy rodzina korzysta z pomocy MOPR?**		
4) Czy rodzice/opiekunowie prawni** dziecka mają na utrzymaniu troje lub więcej dzieci w wieku do 18 roku życia lub do 26 roku życia, gdy dziecko uczy się lub studiuje?**		

VI. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA, STOSOWANEJ DIECIE, ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM

VII. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Równocześnie oświadczam, ze jestem świadoma/y odpowiedzialności wynikającej z art. 233 k.k. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka na potrzeby rekrutacji w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki w Żłobku Miejskim.

…… Konin, dn. ……

(podpisy rodziców/ opiekunów)

*niepotrzebne skreślić

**do wniosku dołączyć odpowiedni dokument

Klauzula informacyjna

Zgodnie z (art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Żłobek Miejski, ul. Sosnowa 6, 62-510 Konin,** zwanym dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
2) kontakt do inspektora danych osobowych: e-mail: inspektor@osdidk.pl,
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacj zadań i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
4) Administrator danych osobowych, przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
5) podanie danych jest niezbędne do zawarcia umowy, w przypadku niepodania danych niemożliwe jest zawarcie umowy,
6) posiada Pani/Pan prawo do:
- żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
- przenoszenia danych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

7) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,

8) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

……

(data i podpis)

Zgoda na przetwarzanie danych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych **Żłobek Miejski, ul. Sosnowa 6, 62-510 Konin,** w celu procesu rekrutacji do Żłobka.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że zapoznałem (-am) 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 podpis)