

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PUBLICZNEGO ŻŁOBKA W PRÓSZKOWIE

| | |
|--------------------|----------------------------------|
| Data wpływu | Podpis osoby przyjmującej |
| | |

Proszę o przyjęcie dziecka
(imię i nazwisko dziecka- wypełnić drukiem)

od dnia:

Data urodzenia dziecka..... NR PESEL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adres zamieszkania dziecka.....

| DANE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ* | | | | DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO* | | | | |
|--|--|--------------------------|------------------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|
| IMIĘ | | | | IMIĘ | | | | |
| NAZWISKO | | | | NAZWISKO | | | | |
| NR PESEL | | | | NR PESEL | | | | |
| ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA | | | | ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA | | | | |
| ULICA | | | | ULICA | | | | |
| NR DOMU | | NR LOKALU | | NR DOMU | | NR LOKALU | | |
| MIEJSCOWOŚĆ | | | | MIEJSCOWOŚĆ | | | | |
| TEL.KONTAKT | | | | TEL. KONTAKT | | | | |
| ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | | ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ | | | | |
| ZATRUDNIENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH* - zaznaczyć właściwą odpowiedź | | | | | | | | |
| RODZICE NIE PRACUJĄ | | <input type="checkbox"/> | JEDNO Z RODZICÓW PRACUJE | | <input type="checkbox"/> | OBOJE RODZICE PRACUJĄ | | <input type="checkbox"/> |
| * dotyczy również rodziców/opiekunów prawnych prowadzących działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne (ubezpieczenie w KRUS) | | | | | | | | |
| RODZICE STUDIUJĄCY LUB UCZĄCY SIĘ W SYSTEMIE DZIENNYM - zaznaczyć właściwą odpowiedź | | | | | | | | |
| RODZICE /OPIEKUNOWIE NIE STUDIUJĄ/ NIE UCZĄ SIĘ | | <input type="checkbox"/> | JEDEN RODZIC STUDIUJE/ UCZY SIĘ | | <input type="checkbox"/> | OBOJE RODZICE STUDIUJĄ/ UCZĄ SIĘ | | <input type="checkbox"/> |
| MIEJSCE PRACY /POBIERANIA NAUKI MATKI * | | | | MIEJSCE PRACY/POBIERANIA NAUKI OJCA * | | | | |
| | | | | | | | | |

DZIECKO WOBEC KTÓREGO ORZECZONO NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

zaznaczyć właściwą odpowiedź : TAK NIE

Stopień niepełnosprawności

DZIECKO Z RODZINY WIELODZIENTEJ

zaznaczyć właściwą odpowiedź : TAK NIE

Zgodnie z ustawą o świadczeniach rodzinnych wielodzietność rodziny- oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci

Informacja o rodzeństwie: Liczba..... Wiek rodzeństwa.....

DZIECKO WOBEC KTÓREGO RODZEŃSTWA ORZECZONO NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

zaznaczyć właściwą odpowiedź : TAK NIE

Stopień niepełnosprawności

DZIECKO MATKI I OJCA WOBEC KTÓRYCH ORZECZONO ZNACZNY LUB UMIARKOWANY STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, BĄDŹ CAŁKOWITĄ NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY ORAZ NIEZDOLNOŚĆ DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI

zaznaczyć właściwą odpowiedź : TAK NIE

RODZEŃSTWO DZIECKA UCZĘSZCZA DO ŻŁOBKA:

zaznaczyć właściwą odpowiedź : TAK NIE

DZIECKO UMIESZCZONE W RODZINIE ZASTĘPCZEJ LUB PLACÓWCE OPIEKUŃCZO- WYCHOWAWCZEJ

zaznaczyć właściwą odpowiedź : TAK NIE

W przypadku wyboru należy podać adres placówki

.....

DZIECKO MATKI LUB OJCA SAMOTNIE JE WYCHOWUJĄCEGO

MATKA SAMOTNIE WYCHOWUJE OJCIEC SAMOTNIE WYCHOWUJE

DANE DODATKOWE * (o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym np. opinia o wczesnym wspomaganie rozwoju, orzeczenie o niepełnosprawności, stała choroba, inne)

* dane podawane dobrowolnie, których uzyskanie wypłyne na możliwość zapewnienia dziecku odpowiednich warunków pobytu w żłobku

Oświadczenie wnioskodawcy/wnioskodawców

- 1.Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- 2.Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje odpowiedzialnością karną oraz skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka.
- 3.Zobowiązuje się do potwierdzania oczekiwania na miejsce w żłobku raz w kwartale (w sytuacji nie przyjęcia dziecka do żłobka) – osobiście, telefonicznie lub drogą elektroniczną.
- 4.Brak potwierdzenia powyżej 6 miesięcy jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca w żłobku.
- 5.Po ustaleniu daty przyjęcia dziecka do żłobka zobowiązuję się do przedstawienia zaświadczenia o stanie zdrowia dziecka (zaświadczenie pobiera się nie wcześniej niż 3 dni przed przyjęciem dziecka do żłobka) i książeczki zdrowia dziecka (do wglądu).

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przyjmujemy do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Publiczny Żłobek w Prószkowie, ul. ul. Daszyńskiego 1 G, 46-060 Prószków, tel.77 5065056, e-mail:biuro.zlobek@proszkow.pl,
- dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO, w związku z art. 3a ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3,
- podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w postępowaniu rekrutacyjnym,
- celem przetwarzania danych jest rekrutacja do Publicznego Żłobka w Prószkowie,
- dane przechowywane będą przez okres 12 miesięcy od daty złożenia wniosku,
- w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
- przysługuje nam prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania wobec przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,
- we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: korzuch@infoic.pl

.....
data

.....
czytelny podpis **Matki** / opiekunki prawnej*

.....
data

.....
czytelny podpis **Ojca** / opiekuna prawnego*

*) - niepotrzebne skreślić