

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PUBLICZNEGO ŻŁOBKA W PRÓSZKOWIE

<b>Data wpływu</b>	<b>Podpis osoby przyjmującej</b>

**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			
<b>ZATRUDNIENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH*</b> - 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)							
<b>RODZICE STUDIUJĄCY LUB UCZĄCY SIĘ W SYSTEMIE DZIENNYM</b> - 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"/>							
<b>MIEJSCE PRACY /POBIERANIA NAUKI MATKI *</b>				<b>MIEJSCE PRACY/POBIERANIA NAUKI OJCA*</b>			

**DZIECKO WOBEC KTÓREGO ORZECZONO NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ**

zaznaczyć właściwą odpowiedź : TAK  NIE

Stopień niepełnosprawności .....

**DZIECKO Z RODZINY WIELODZIENTNEJ**

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.....

**RODZEŃSTWO**

Liczba.....

Wiek .....

**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: iod.zlobek@proszkow.pl

.....  
data

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

.....  
data

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

\*) - niepotrzebne skreślić