

WNIOSEK- KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU ŻŁOBKOWEGO

Data przyjęcia karty zgłoszenia:

.....
dzień - miesiąc - rok

Zgłaszam dziecko do Oddziału Żłobkowego w Miejskim Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi Nr 3 „Promyczek” w Szczytnie

Nazwisko

Imię/ imiona

Data i miejsce urodzenia

PESEL:

Adres zamieszkania dziecka:

Adres zameldowania dziecka:

Dane rodziców/opiekunów*

Dane

matki/opiekunki*

ojca/opiekuna*

Imię / imiona

Nazwisko/ nazwiska

**Adres zamieszkania
prawnych opiekunów ***

**Adres zameldowania
prawnych opiekunów***

Telefon kontaktowy

Nazwa i adres zakładu pracy*

PESEL rodziców

Adres e-mail rodziców

Okres pobierania zasiłku
pieniężnego z ubezpieczenia
na dziecko

od
do

od
do

Rodzic posiada orzeczenie o
znacznym lub
umiarkowanym stopniu
niepełnosprawności **

Tak / Nie **

Tak / Nie **

Informacje dodatkowe*

Informacje o
dziecku

Dziecko wychowywane jest w rodzinie wielodzietnej

Tak *

Nie *

Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności

Tak*

Nie*

Dziecko objęte jest pieczęią rodziny zastępczej

Tak*

Nie*

Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego*

Tak *

Nie *

Rodzeństwo dziecka uczęszcza do żłobka

Tak *

Nie *

WNIOSEK- KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU ŻŁOBKOWEGO

Dziecko obojga rodziców pracujących lub studiujących w trybie stacjonarnym	Tak *	Nie*
Deklaruję całodzienny pobyt dziecka z pełnym wyżywieniem	Tak *	Nie *

Deklaracje , zobowiązania rodziców

Upoważniam do odbioru z oddziału żłobkowego mojego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).

1

2

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.

3

4

Czy dziecko jest uczulone na produkty spożywcze ? TAK* NIE*

Jeżeli TAK proszę wymienić jakie

Zobowiązuję się do:

- Przestrzegania postanowień statutu oddziału żłobkowego
- **Regularnego uiszczania wymaganych opłat w wyznaczonym terminie**
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców
- Przyprawdzania i odbierania dziecka z oddziału żłobkowego osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
- Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.
- Zobowiązuje się również do pisemnego poinformowania, z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca w oddziale żłobkowym.

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

Szczytno, dnia

.....

Czytelny podpis rodziców / opiekunów

Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku jest Oddział Żłobkowy w Miejskim Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi nr 3 „Promyczek” w Szczytnie z siedzibą przy ul. M. Konopnickiej 70, 12-100 Szczytno, adres e-mail: dyrektor@zlobek.miastoszcztyno.pl
Ponadto zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, iż:

1. podanie danych jest obowiązkowe w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z zapewnianiem opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3;
2. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy 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;
3. dane mogą być udostępniane przez Oddział Żłobkowy w Miejskim Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi nr 3 „Promyczek” w Szczytnie podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie odrębnych przepisów prawa;
4. podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) - c) oraz art. 9 ust. 2 pkt b) zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w związku z art. 3a ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3;
5. inspektorem ochrony danych w Oddział Żłobkowy w Miejskim Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi nr 3 „Promyczek” w Szczytnie jest pod adresem e-mail: iodo@um.szczytno.pl

.....
data

.....
podpis matki/ opiekunki prawnej
podpis ojca/ opiekuna prawnego

* Należy przedstawić oświadczenie /zaświadczenie o:

- zaświadczenie o zatrudnieniu rodziców kandydata
- oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka
- kserokopię pierwszej strony PIT-u za rok ubiegły

**Kserokopia decyzji o posiadaniu orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności do wglądu