

**KARTA AKTUALIZACYJNA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU ŻŁOBKOWEGO**

Data przyjęcia karty zgłoszenia:		..... dzień - miesiąc - rok																		
Nazwisko		Imię/ imiona																		
Data i miejsce urodzenia		PESEL:																		
Adres zamieszkania dziecka:																				
Adres zameldowania dziecka:																				
<b>Dane rodziców/opiekunów*</b>																				
Dane		matki/opiekunki*								ojca/opiekuna*										
Imię / imiona																				
Nazwisko/ nazwiska																				
<b>Adres zamieszkania prawnych opiekunów *</b>																				
<b>Adres zameldowania prawnych opiekunów*</b>																				
Telefon kontaktowy																				
Nazwa i adres zakładu pracy*																				
PESEL rodziców																				
Adres e mail rodziców																				
Rodzic posiada orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności **		Tak / Nie **								Tak / Nie **										
<b>Informacje dodatkowe*</b>																				
Informacje o dziecku	Dziecko wychowywane jest w rodzinie wielodzietnej												Tak*	Nie*						
	Dziecko posiada rzeczenie 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 *						
	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). Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.	1 ..... 2 ..... 3 .....
--	-------------------------------

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133,poz.883 ze zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy oddziału żłobkowego i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.	<b>Tak *</b>	<b>Nie *</b>
--	--------------	--------------

Czy dziecko jest uczulone na produkty spożywcze ?	<b>Tak*</b>	<b>Nie*</b>
Jeżeli TAK proszę wymienić na jakie .....		

**Zobowiązuję się do:** Przestrzegania postanowień statutu oddziału żłobkowego

**Regularnego uiszczania wymaganych opłat w wyznaczonym terminie**

- Uczestniczenia w zebraniach rodziców
- Przyrowadzania 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.** (Za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy dzieci uczęszczających do oddziału żłobkowego)

Szczytno, dnia .....	..... Czytelny podpis rodziców / opiekunów
----------------------	---

Stosownie do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Oddział Żłobkowy w Miejskim Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi Nr 3 „Promyczek”, ul. M. Konopnickiej 70, 12-100 Szczytno do celów rekrutacji.

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

**KLAUZULA INFORMACYJNA PRZY REKRUTACJI DZIECI DO ODDZIAŁU ŻŁOBKOWEGO**

**Administratorem podanych danych osobowych jest:**  
**Administratorem danych osobowych** jest Oddział Żłobkowy w Miejskim Przedszkolu Nr 3 „Promyczek” w Szczytnie, które reprezentuje Dyrektor, z siedzibą w 12-100 Szczytno, ul. M. Konopnickiej 70, tel:604639070 mail:dyrektor@zlobek.miaostozszytno.pl  
**Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych** w Oddziale Żłobkowym w Miejskim Przedszkolu Nr 3 „Promyczek” w Szczytnie możliwy jest pod adresem email: [iodo@um.szczytno.pl](mailto:iodo@um.szczytno.pl)  
**Celem przetwarzania danych jest:** rekrutacja dzieci do oddziału żłobkowego.

**Zebrane dane będą przechowywane do:** do czasu zakończenia rekrutacji.

**Pani/Pana dane osobowe nie będą** przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

**Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści** swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia , ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu , prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie np. na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).

**Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO**, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących, narusza przepis ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**Podanie przez Pana/Panią danych osobowych** jest obowiązkiem na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.