Data wpływu wniosku …………………….

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W ŁOBZIE**

**ul . Sikorskiego**

**I Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres zamieszkania |  |

**II Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekun prawny:** | **Ojciec/opiekun prawny:** |
| Nazwisko  |  |  |
| Imię  |  |  |
| Pesel  |  |  |
| Adres zamieszkania rodziców |  |  |
| Tel. kontaktowy  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Zakład pracy lub miejsce nauki  |  |  |

 **III INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA** ( jest zdrowe, często choruje, występują wady rozwojowe, alergie, wymaga specjalnego postępowania dietetycznego, inne)

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………............

 **REALIZACJA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH**

1. wg Kalendarza Szczepień Ochronnych tak/nie ….………………………………………………………………….
2. zaległe szczepienia – z jakiego powodu………………………………………………………………………………….
3. nie szczepione – z jakiego powodu: stan zdrowia, decyzja rodziców, inne

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **UWAGI DODATKOWE** ( nawyki, umiejętności, zachowania dziecka na które należy zwrócić szczególną uwagę) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Informacje o rodzinie dziecka**
*(należy udokumentować zgodnie z Ustawą o opiece nad dzieckiem do lat 3 , z dn. 4 lutego 2011r, z późn. zmianami)*

1. Liczba dzieci w rodzinie ………….. . Proszę podać imiona i rok urodzenia………………………………………………. ……………………………..………………………………………………………………………………………..………………………..…………
2. Niepełnosprawność dziecka (właściwe podkreślić) **tak / nie**
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka; (właściwe podkreślić) **tak / nie**
4. Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka; (właściwe podkreślić) **tak / nie**
5. Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka; (właściwe podkreślić) **tak / nie**
6. Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie; (właściwe podkreślić) **tak / nie**
7. Objęcie dziecka pieczą zastępczą. (właściwe podkreślić) **tak / nie**
8. **Wyrażam zgodę na:**
* **wykorzystanie fotografii, zdjęć sytuacyjnych i filmów  z udziałem mojego dziecka,  jako materiałów informujących i promujących  osiągnięcia  dzieci i Żłobek** (właściwe podkreślić)
* **tak / nie**
* na uczestnictwo mojego dziecka w wyjściach, spacerach organizowanych przez Żłobek (właściwe podkreślić) **tak / nie**
1. **Oświadczam, że:**
* niezwłocznie powiadomię dyrektora Żłobka o zmianie danych zawartych we wniosku

**„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń i załączników do wniosku**”.

**Dębica, dnia** ……………………………………. ……………………………………………………………………………………

 Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

**Wszystkie dane wymagane do wpisu we wniosku są zgodne z Ustawą o opiece nad dzieckiem do lat 3**

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dzieci, rodziców i opiekunów**

Informujemy, że Państwa dane osobowe (w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego, adres zamieszkania, miejsce pracy, stan zdrowia dziecka) są przetwarzane i administrowane zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (RODO) oraz zgodnie z Ustawą o opiece nad dzieckiem do lat

3, przez Żłobek Miejski z siedzibą przy ul. Sikorskiego 6 w Łobzie

Dane osobowe zawarte w dokumentacji Żłobka Miejskiego są przetwarzane wyłącznie w związku z procesem rekrutacji i pobytem dziecka w Żłobku w celu zapewnienia mu prawidłowej opieki.

Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

Dane osobowe Państwa będą przetwarzane wyłącznie przez okres pobytu dziecka w Żłobku

1. **Oświadczam**, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w zawiązku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - RODO. **Zostałam/em poinformowana/ny,** iż :
2. Administratorem danych osobowych dziecka i rodziców/opiekunów prawnych jest Dyrektor Żłobka Miejskiego w Łobzie
3. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
4. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko będzie uczęszczało do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki - przez okres jednego roku.
5. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. Ochrony danych osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Nie podanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

…………………………………………………………………… ……………………………………………………………..

Matka/opiekun prawny Ojciec/opiekun prawny