

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*		
Rodzic posiada orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności **	Tak / Nie **	Tak / Nie **

Informacje dodatkowe*

Informacje o dziecku	Orzeczenie, opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej	Tak *	Nie *
	Dziecko rodzica/opiekuna pracującego i samotnie je wychowującego**	Tak *	Nie *
	Rodzeństwo dziecka uczęszcza do przedszkola	Tak *	Nie *
	Odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola wynosi	do 3 km *	powyżej 3 km*
	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		
Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy oddziału żłobkowego i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; border: none;">Tak *</td> <td style="width: 50%; text-align: center; border: none;">Nie *</td> </tr> </table>	Tak *	Nie *
Tak *	Nie *		

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: 896760880, mail: mp3@um.szczytno.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

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 przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

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

* Należy przedstawić oświadczenie o:

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

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

KARTA AKTUALIZACYJNA 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*		
Rodzic posiada orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności **	Tak / Nie **	Tak / Nie **

Informacje dodatkowe*

Informacje o dziecku	Orzeczenie, opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej	Tak *	Nie *
	Dziecko rodzica/opiekuna pracującego i samotnie je wychowującego**	Tak *	Nie *
	Rodzeństwo dziecka uczęszcza do przedszkola	Tak *	Nie *
	Odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola wynosi	do 3 km *	powyżej 3 km*
	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

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.

Tak *

Nie *

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:

Administrator 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: 896760880, mail: mp3@um.szczytno.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

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 przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

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