

DEKLARACJA O KONTYNUACJI POBYTU DZIECKA

W ŻŁOBKU MIEJSKIM NR 2 W GŁOGOWIE

NA ROK SZKOLNY 2024 - 2025

I. Dane dziecka

1. Dane osobowe dziecka

PESEL	Nazwisko	Imię	Drugie imię
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Obywatelstwo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. Adres zamieszkania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Informacje dodatkowe o dziecku

Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty? Jeśli tak, to wpisać specjalność lekarza i powód stałej opieki /np. informacja o alergiach, w tym pokarmowych potwierdzonych zaświadczeniem od lekarza z poradni specjalistycznej/

Dodatkowe ważne informacje o dziecku

/podanie tych danych jest dobrowolne, przetwarzane będą na podstawie zgody, wpisanie ich oznacza wyrażenie zgody na ich przetwarzanie w celu wychowania i opieki nad dzieckiem/

II. Dane rodziców / prawnych opiekunów

Dane matki / prawnej opiekunki dziecka

Imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Telefon kontaktowy

Adres e - mail

Miejsce pracy (pieczętka zakładu pracy)

Telefon służbowy (zakładu pracy)

Wymiar etatu

Czytelny podpis osoby potwierdzającej zatrudnienie (wraz z pieczętą)

Adres zamieszkania
Ulica Nr domu/lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Gmina

Dane ojca / prawnego opiekuna dziecka

Imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Telefon kontaktowy

Adres e - mail

Miejsce pracy (pieczętka zakładu pracy)

Telefon służbowy (zakładu pracy)

Wymiar etatu

Czytelny podpis osoby potwierdzającej zatrudnienie (wraz z pieczętą)

Adres zamieszkania
Ulica Nr domu/lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Gmina

Oświadczenia:

1. Oświadczamy, że dziecko będzie korzystało z opieki żłobka w danym roku szkolnym i zobowiązujemy się do regularnego wnoszenia opłaty za pobyt oraz za wyżywienie dziecka w żłobku, zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tym zakresie.
2. Oświadczamy, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w niniejszej „Deklaracji o kontynuacji pobytu dziecka”, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora żłobka.
3. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 (Dz.U. 2021 poz. 2345) oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor żłobka może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w niniejszej Deklaracji.
4. Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka/dzieci danych osobowych przez Żłobek Miejski nr 2 w Głogowie, reprezentowany przez Dyrektora Żłobka Miejskiego nr 2 w Głogowie, w celu przeprowadzenia procedury naboru.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Miejski Żłobek Miejski nr 2 w Głogowie
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@odoplus.pl.
3. Dane osobowe dziecka będą przetwarzane w celu zapisania dziecka do żłobka w roku szkolnym 2024/2025 na podstawie udzielonej zgody zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a (zgoda) oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w związku z ustawą z dnia 4 lutego 2011 (Dz.U. 2021 poz. 75).
4. Dane przechowywane będą nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z opieki, a w przypadku dzieci nieprzyjętych do placówki przez okres roku od zakończenia rekrutacji.
5. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania tych danych na podstawie przepisów obowiązującego prawa oraz upoważnione przez Administratora podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora.
6. Mają Państwo prawo dostępu do danych osobowych dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, a także do wycofania wyrażonej zgody. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu jej wycofania.
7. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.
8. Posiadają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 860 70 86.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz odmowa ich podania skutkować będzie nierozpatrzeniem Deklaracji.

Data wypełnienia wniosku _____ 2024

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka:

.....

.....

Data wpływu wniosku _____ 2024

Podpis dyrektora lub osoby uprawnionej:

.....