**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO ŻŁOBKA NR 1   
w JASTRZĘBIU - ZDROJU**

**Oświadczenie Rodzica/Opiekuna prawnego**

Proszę o przyjęcie (*imię i nazwisko dziecka)* …………………………………………………………................. urodzonego w dniu …………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL dziecka

zamieszkałego przy ulicy ………………………………………………, ¯ Jastrzębie-Zdrój

(kod pocztowy)  
do Publicznego Żłobka Nr 1 w Jastrzębiu-Zdroju.

**Informacje dotyczące dziecka/opiekunów prawnych dziecka:**

**I. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o** **niepełnosprawności?** **TAK** **NIE**

(*zaznaczyć właściwe*)

Jeśli tak, to jakim: ......................................................................................................................................

**II. Czy dziecko posiada rodzeństwo?** **TAK**  **NIE**

(*zaznaczyć właściwe*)

Jeśli tak, proszę podać liczbę i wiek rodzeństwa:

- liczba:

- wiek w latach:

**III. Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Matka / prawny opiekun** |  | **Ojciec / prawny opiekun** |
| Imię: |  | Imię: |  |
| Nazwisko: |  | Nazwisko: |  |
| Adres: |  | Adres: |  |
| PESEL**\***: |  | PESEL**\***: |  |
| Telefon: |  | Telefon: |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  | Adres poczty elektronicznej: |  |

**\***(w przypadku, gdy nie nadano numer PESEL należy wpisać datę urodzenia)

**IV. Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki rodziców / opiekunów prawnych dziecka.**

Matka/opiekun prawny dziecka (imię i nazwisko): ………………………………………………..…...........

Nazwa: ...................................…………………………………………………………………………….   
Telefon: ………………………………………………………………………………………………..……....

Ojciec/opiekun prawny dziecka (imię i nazwisko): ………………………………………………..….............

Nazwa: ...................................……………………………………………………………………………. Telefon: ……………………………………………………………………………………………………......

**V. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mające na celu zapewnienie całościowej opieki nad dzieckiem w żłobku – *proszę nie wypełniać przy składaniu wniosku (informacje zostaną pobrane przy przyjęciu dziecka do placówki)*.**

1. Informacje o stanie zdrowia, istniejące choroby przewlekłe, uczulenia:

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

1. Wskazania dietetyczne i zalecenia w przebiegu istniejących chorób:

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

1. Informacja o rozwoju psychofizycznym dziecka, ewentualne potrzeby specjalne:

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

...........................................................................................................................................................................

**VI. Klauzula informacyjna w zakresie ochrony danych osobowych dla rodziców/opiekunów prawnych.**

Administratorem danych osobowych dziecka oraz rodziców/opiekunów prawnych dziecka jest **Publiczny Żłobek Nr 1 w Jastrzębiu – Zdroju, mieszczący się przy ul. Wrzosowej 14,**

**44-335 Jastrzębie – Zdrój.**

tel.: 32 4718051, adres e-mail: poczta@zlobek.jastrzebie.pl

1. Korespondencyjne dane kontaktowe inspektora ochrony danych**: Inspektor Ochrony Danych w Publicznym Żłobku Nr 1, ul. Wrzosowa 14, 44-335 Jastrzębie – Zdrój.**
2. Celem zbierania danych jest realizacja zadań statutowych Publicznego Żłobka Nr 1

w Jastrzębiu – Zdroju.

1. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania

i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie (00-193) ul. Stawki 2.**

1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym: ich nieprzekazanie spowoduje niemożność objęcia opieką świadczoną przez Publiczny Żłobek Nr 1.
2. Udostępnienie danych osobowych podopiecznych może nastąpić wyłącznie w takim zakresie, jaki jest wymagany do realizacji zadań nałożonych przepisami prawa na podmioty (organy, instytucje) wnioskujące o udostępnienie danych osobowych podopiecznych lub może być wprost wyrażone w treści przepisu prawa.
3. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
4. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa

trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

1. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów dotyczących jednolitego rzeczowego wykazu akt i działania archiwów zakładowych.

***Oświadczam, iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jastrzębie - Zdrój, dnia …………………….… | | ………………………. | | ………………………. | |
|  | | Podpis matki / opiekuna prawnego | | Podpis ojca /  opiekuna prawnego | |

**VII. Informacja o przyjęciu dziecka do placówki** *(wypełnia dyrektor żłobka)*

Dziecko zostało przyjęte / nie zostało przyjęte do placówki\*

***\*****niepotrzebne skreślić*

Data przyjęcia ........................................................

Powód nieprzyjęcia:

...............................................................................................................................................