Pieczątka żłobka

**KARTA ZAPISU DZIECKA**

**DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W ROPCZYCACH**

1. **Informacje ogólne:**
2. Imię i nazwisko dziecka: .....................................................................................................................................
3. Data, miejsce urodzenia dziecka i PESEL:…………………………………………………...............................
4. Adres zamieszkania dziecka: ...............................................................................................................................
5. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności ………………………………………………
6. Dziecko będzie uczęszczać do żłobka od dnia: ...................................................................................................
7. Przewidywany dzienny czas pobytu dziecka od godz. .................................. do godz. .....................................
8. Liczba deklarowanych posiłków: I śniadanie, II śniadanie, obiad, podwieczorek \*
9. **Dane o rodzicach (opiekunach prawnych\*):**
10. **Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) oraz adres zamieszkania**:

Matka: ......................................................................................................PESEL ...............................................

Ojciec: .................................................................................................... PESEL..................................................

1. **Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych**)…………………………………………….……..…

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

1. **Numer telefonu kontaktowego:**

Matka: ....................................................................................................................................................

Ojciec: ......................................................................................................................................................

1. **Adres poczty elektronicznej:**

Matka: .....................................................................................................................................................

Ojciec: ......................................................................................................................................................

1. **Miejsca pracy rodziców (opiekunów prawnych) lub miejsce pobierania nauki w szkole lub w szkole wyższej- poświadczone pieczątką:**

Matka: ............................................................................................................................................................

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

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

Ojciec: ...........................................................................................................................................................

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

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

1. **Informacje o stanie zdrowia dziecka**

Uprzejmie prosimy o przekazanie tych informacji o stanie zdrowia dziecka, które uznacie Państwo za ważne (np. alergie, stwierdzone wady rozwojowe, choroby przewlekłe itp.) ………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

Informacje te zostaną wykorzystane do zapewnienia właściwej opieki i bezpieczeństwa dziecka podczas jego pobytu na terenie żłobka.

1. Informacje o wysokości dochodów rodziców – w przypadku ubiegania się poprzez rodziców o częściowe lub całkowite zwolnienie
2. **Inne uwagi rodzica (opiekuna prawnego):**

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

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

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

***Oświadczenie***

**Oświadczam, że dane podane w niniejszej karcie zapisu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

data, podpis matki/opiekunki prawnej \* data, podpis ojca/opiekuna prawnego \*

***Klauzula informacyjna:***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO, informuję, że:

1. **Administratorem danych osobowych wychowanków i ich rodziców/prawnych opiekunów jest Żłobek Miejski w Ropczycach, ul. Armii Krajowej 7, 39-100 Ropczyce, nr tel. 17 22-12-541 reprezentowany przez Dyrektora Żłobka Miejskiego w Ropczycach.**
2. **Inspektor Ochrony Danych został wyznaczony i można się z nim skontaktować za pośrednictwem e-mail:**  **adwokatmaria.swiniuch@op.pl**
3. **Dane osobowe Pana/i oraz pana/i dziecka przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji do Żłobka Miejskiego w Ropczycach, na podstawie art. 6 ust. lit c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – RODO i art. 3a ustawy z dn. 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 603 z późn. zm.).**
4. **Odbiorcami danych osobowych Pana/i oraz Pana/i dziecka będzie wyłącznie Żłobek Miejski w Ropczycach**
5. **Dane osobowe Pana/i oraz Pana/i dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej poza obszar działania RODO.**
6. **Przekazane dane osobowe będą przechowywane do czasu ogłoszenia wyników rekrutacji, a w przypadku dostania się Pana/i dziecka do Żłobka prze czas uczęszczania Pana/i dziecka do Żłobka Miejskiego w Ropczycach.**
7. **Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych dziecka i powiązanych z nimi danych rodzica/prawnego opiekuna oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.**
8. **Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego** [**www.uodo.gov.pl**](https://uodo.gov.pl/)**, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/i oraz Pana/i dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.**
9. **Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wymienionych w pkt. 3 jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania. Fakt nie podania danych skutkować będzie niemożnością wzięcia udziału w procesie rekrutacyjnym.**

Zapoznałem/am się z informacjami i pouczeniem zawartymi w niniejszej klauzuli. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

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

podpis matki/opiekunki prawnej \* podpis ojca/opiekuna prawnego\*

*\*niepotrzebne skreślić*

1. **Oświadczam, że**

Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie niniejszej karty zapisu nie jest równoznaczne z przyjęciem mojego dziecka do żłobka od dnia ………………………. 20……….r.

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

miejscowość, data, podpis rodziców (opiekunów prawnych\*)

**V. Decyzja dyrektora/komisji placówki:**

W dniu ................................. dziecko .......................................................................................................................

zostało **przyjęte /nie przyjęte\*** do placówki.

**Uzasadnienie** (wypełnia się tylko w przypadku nie przyjęcia dziecka do placówki, należy wpisać powód negatywnej decyzji)

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

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

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

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

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

podpis dyrektora żłobka podpis członka komisji

Ropczyce, dnia ..................................