

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA NA ROK 2022/2023

Niepubliczny żłobek „Zamkowa Kraina”, Plac Zamkowy 23, 67-112 Siedlisko

I. Podstawowe dane dziecka

1.	Imię dziecka (imiona)			
	Nazwisko dziecka			
2.	Adres zamieszkania	Ulica, nr		
		Miejscowość, nr		
		Kod pocztowy		
		Telefon		
		E-mail		
3.	Adres zameldowania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	Ulica, nr		
		Miejscowość, nr		
		Kod pocztowy		
		Telefon		
		E-mail		
4.	PESEL DZIECKA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
5.	Data urodzenia i miejsce dziecka	<input type="text"/> <input type="text"/> – <input type="text"/> <input type="text"/> – <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
6.	Imiona i Nazwisko rodziców (opiekunów)	Matka		
		Ojciec		
7.	Miejsce pracy matki <i>(pełny adres, telefon do zakładu pracy)</i>			
8.	Kontakt telefoniczny/e-mail do matki:			
9.	Miejsce pracy ojca <i>(pełny adres, telefon do zakładu pracy)</i>			
10.	Kontakt telefoniczny/e-mail do ojca:			
11.	Przedział wiekowy dziecka <i>Lata ukończone na dzień składania formularza</i> <i>(zaznaczyć znakiem „X”)</i>	20 tydz. – 1 rok		
		1 rok – 2 lata		
		2 lata – 3 lata		
12.	Inne uwagi o dziecku	Stopień niepełnosprawności według orzeczenia lekarskiego - KSEROKOPIA	Lekki	
			Umiarkowany	
			Znaczny	
		Stała choroba	TAK	
			NIE	
Inne (podać nazwę choroby, schorzenia itp.)				
Zalecenia lekarza (specjalna dieta lub inne)				



Klauzula informacyjna RODO

Fundacja „Porozumienie Wzgórz Dalkowskich” spełniając obowiązek informacyjny towarzyszący zbieraniu danych osobowych – art. 13 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), informuje że :

1. Administratorem Danych Osobowych jest Fundacja „Porozumienie Wzgórz Dalkowskich” w Nowym Miasteczku, ul. Głogowska 10, 67-124 Nowe Miasteczko, reprezentowany przez Prezesa Zarządu, NIP: 9252020159, REGON: 080106331, tel.: 68 3888 431.
2. Z administratorem danych osobowych można skontaktować się poprzez adres e-mail: ado@wzgorzadalkowskie.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny: Fundacja „Porozumienie Wzgórz Dalkowskich”, ul. Głogowska 10, 67-124 Nowe Miasteczko.
3. Pana/Pani dane osobowe oraz dane osób niepełnoletnich, których jest Pan/i prawnym opiekunem, przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji i naboru dzieci na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) i lit c).
4. Odbiorcami danych osobowych będą osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych w tym zakresie:
 - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem przetwarzają dane osobowe.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa obowiązującego Administratora.
6. Każda z wyrażonych zgód można w dowolnym momencie wycofać (art. 6 ust. 1 lit a RODO). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jego wycofaniem.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo: dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu odnośnie przetwarzania danych.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji celu o którym mowa w pkt 3.
9. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

II. Oświadczenia Wnioskodawcy

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 Fundację „Porozumienie Wzgórz Dalkowskich w Nowym Miasteczku, reprezentowanej przez Prezesa Zarządu, NIP: 9252020159, REGON: 080106331, z siedzibą w Nowym Miasteczku, ul. Głogowska 10, 67-124 Nowe Miasteczko, w celu przeprowadzenia procedury naboru dzieci do placówek Fundacji „Porozumienie Wzgórz Dalkowskich” w Nowym Miasteczku

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Matki/Opiekuna

.....
Czytelny podpis Ojca/Opiekuna



Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że dane podane w pkt. 1 są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Matki/Opiekuna

.....
Czytelny podpis Ojca/Opiekuna

III. Zobowiązanie dotyczące uiszczania opłat

Ja, niżej podpisany (-a) zobowiązuje się do wnieścia jednorazowej opłaty na pomoce dydaktyczne w wysokości 250,00 zł w roku 2022/2023, co będzie potwierdzeniem korzystania przez moje dziecko z placówki opiekuńczej.

Opłatę należy wpłacić w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia list dzieci przyjętych, pod wskazany numer rachunku bankowego: 38 96730007 0010 0117 0237 0067.

Tytuł Przelewu: PESEL dziecka, nazwa placówki, opłata jednorazowa na pomoce dydaktyczne - potwierdzenie uczęszczania.

Terminowego dokonywania opłat zgodnie z umową.

Przyjmuje do wiadomości, że nieuiszczanie opłat, jak i ich nieterminowe wnoszenie może spowodować rozwiązanie umowy w trybie natychmiastowym czego skutkiem będzie odmowa przyjęcia dziecka do placówki.

.....
Miejscowość, data

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

III. Adnotacje kierownika

.....
.....