

Żłobek Miejski w Łaziskach Górnych
ul. Miodowa 11
43-170 Łaziskach Górnych

Nr rejestru
ŻM.4311..... .202.....

Karta zgłoszenia dziecka do żłobka

Ważne!!!

Moga Państwo złożyć kartę tylko do 1 żłobka publicznego na terenie Łazisk Górnych

| I. DANE OSOBOWE DZIECKA (dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI) | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| nazwisko | | |
| imiona | | |
| data urodzenia | | |
| PESEL | | |
| seria i numer paszportu (w przypadku braku nr PESEL) | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | |
| miejsowość z kodem | | |
| ulica, nr domu/mieszkania | | |
| II. ISTOTNE DANE O DZIECKU (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) | | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | posiada orzeczenie o niepełnosprawności(jakie?):..... | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | dziecko wymaga szczególnej opieki, np.: alergia, specjalna dieta, itd.: | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | posiada rodzeństwo(ilość)- | |
| Wiek rodzeństwa: | 1. | |
| | 2. | |
| | 3. | |
| | 4. | |
| | 5. | |
| III. POBYT DZIECKA W ŻŁOBKU | | |
| Planowany pobyt od godzdo godz | | |
| IV. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH | | |
| | Matka / opiekun prawny | Ojciec / opiekun prawny |
| imię | | |
| nazwisko | | |
| PESEL (w przypadku braku, data urodzenia) | | |
| Adres zamieszkania rodziców /opiekunów prawnych | | |
| miejsowość z kodem | | |
| ulica, nr | | |

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| domu/mieszkania | | |
| Dane kontaktowe | | |
| adres poczty elektronicznej (o ile posiadają) | | |
| telefon komórkowy | | |
| telefon domowy | | |
| Miejsce pracy rodziców/opiekunów prawnych lub miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej (nauka w systemie dziennym) | | |
| miejsowość z kodem | | |
| ulica, nr domu | | |
| V. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. • Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną zamieszczoną na stronie 3 niniejszego wniosku. | | |

Niniejsze złożenie karty zgłoszenia nie jest równoznaczne z przyjęciem mojego dziecka do żłobka.

Data i podpis matki/prawnej opiekunki

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

Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

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

Data przyjęcia wniosku:

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|---|---|--|--|
| | | - | | | - | 2 | 0 | | |
|--|--|---|--|--|---|---|---|--|--|

Godzina przyjęcia

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

Podpis przyjmującego:

.....

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana/dziecka danych osobowych jest Żłobek Miejski w Łaziskach Górnych, ul. Miodowa 11, 43-170 Łaziska Górne, tel: 322241242, e-mail: sekretariat@zlobek.laziska.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. nr 322241774, adresem email: iod@zepo.laziska.pl.
3. Dane osobowe Pani/Pana/dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji a w przypadku przyjęcia do żłobka, w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki, na podstawie:
 - art. 6 ust. 1 lit.,c ogólnego rozporządzenia j/w, na podstawie zapisów Ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3 z dnia 04 lutego 2011 r.
 - art. 9 ust. 2 lit. g RODO kiedy przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym na podstawie przepisów prawa, min. w oparciu o standardy ochrony małoletnich, wynikające z ustawy z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (ustawa Kamilka),
 - art. 6 ust. 1 lit. a, na podstawie wyrażonej zgody.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty, z którymi administrator zawarł umowy powierzenia(np. Zespół Ekonomiczny) oraz podmioty, którym administrator udostępni dane osobowe a uprawnienie do uzyskania tych danych osobowych wynika z przepisów prawa (np. bank).
5. Dane osobowe zgromadzone w celu przeprowadzenia rekrutacji, przechowywane będą zgodnie z instrukcją kancelaryjną przez okres 5 lat.
6. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody ma Pan /Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Rodzicom/opiekunom prawnym ucznia przysługuje prawo wniesienia skargi w przypadku naruszenia praw w wyniku przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa, a w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się w oparciu o wyrażoną zgodę jest dobrowolne.
10. Pana/Pani/ dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Oznacza to, że żadne decyzje nie zapadają wyłącznie automatycznie oraz że nie buduje się żadnych profili osób, których dane dotyczą.