**Zał.1**

Chodów, dnia ......................

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO**

**ŻŁOBKA GMNINNEGO**

**W CHODOWIE**

# I. Informacje o dziecku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |  |
| Data urodzenia dziecka |  |  |
| PESEL |  |  |
| Adres zamieszkania (z kodem) |  |  |
| Orzeczenie o niepełnosprawności  (jeżeli tak, to jakie) |  |  |
| Deklarowany czas pobytu dziecka w żłobku | Pobyt całodzienny | Pobyt w godzinach od............... do ............... |

# II. Informacje o rodzinie

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA** | **OJCIEC** |
| Imię i Nazwisko | Imię i Nazwisko |
| PESEL | PESEL |
| Adres zamieszkania | Adres zamieszkania |
| Telefon domowy | Telefon domowy |
| Telefon komórkowy | Telefon komórkowy |
| e-mail | e-mail |
| Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki | Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki |
| Telefon do pracy | Telefon do pracy |

# III. Dodatkowe informacje o dziecku

Proszę podać informacje stanie zdrowia dziecka - choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie (np. dieta, alergie pokarmowe) oraz inne ważne informacje dotyczące dziecka

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

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

**Dane dotyczące rodzeństwa** (proszę podać liczbę oraz rok urodzenia)

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

**IV. Dodatkowe kryteria**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dziecko rodzica (prawnego opiekuna) samotnie wychowującego dziecko (tak/nie)** |  |
| **Dziecko rodzica, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów (tak/nie)** |  |

………………………………………………. (podpis rodziców/opiekunów, data)

**VI. Ochrona danych osobowych**

W związku z zapisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest: ŻŁOBEK GMINNY NR 2 W CHODOWIE, ul. Sokołowska 75, 08-110 Chodów, tel. (25) 308 19 80.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), pana Stefana Książka, który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail: iod-sk@tbdsiedlce.pl.

3. Administrator przetwarza Państwa dane w celu realizacji rekrutacji do żłobka, na podstawie ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 oraz Regulaminu rekrutacji. Podanie danych jest obowiązkowe, ich niepodanie skutkować będzie nierozpatrzeniem wniosku.

4. Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub umowy powierzenia danych do przetwarzania z podmiotami świadczącymi usługi na rzecz Administratora.

5. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane, zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, tj. do końca okresu uczęszczania dziecka do placówki lub przez rok, jeśli dziecko nie zostało przyjęte.

6. Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:

• dostępu do danych osobowych jej dotyczących oraz otrzymania ich kopii,

• żądania ich sprostowania,

• usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,

• wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

7. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, kierując korespondencję na adres Administratora lub drogą elektroniczną pisząc na adres: iod-sk@tbdsiedlce.pl.

8. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora. Organem właściwym dla ww. skargi jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.