**Karta zgłoszenia dziecka do**

**Publicznego Żłobka „Iskierka” w Gorzowie Śląskim**

|  |  |
| --- | --- |
| DATA WPŁYWU | PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ |
|  |  |

Proszę o przyjęcie ………………………………..……………………..………………………

(imiona i nazwisko dziecka)

Data urodzenia……………..w………………………NR PESEL…….…….…………………

Adres zamieszkania dziecka:

ul. …………..……………………………………….………………………...…..…....…….

kod pocztowy…………………Miejscowość……………………………………………...…...

1. Liczna i wiek rodzeństwa:

1......…....…....…..…....….... 2....…....……....…..…..…. 5………………………….

3.....…....…..…....…....…..... 4....…....…..…......…....…. 6………………………….

2. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności:

NIE / TAK (jakim).…..…......…....……..…........…………..….....…........…..…..……......……

3. Zatrudnienie rodziców / opiekunów prawnych\* (WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ ZAZNACZYĆ x   
W ODPOWIEDNIEJ KRATCE):

MATKA – STUDIUJE/UCZY SIĘ (w systemie dziennym) □ , PRACUJE □ , NIE PRACUJE □

OJCIEC - STUDIUJE/UCZY SIĘ (w systemie dziennym) □ , PRACUJE □ , NIE PRACUJE □

4. Czy dziecko przebywa w rodzinie zastępczej lub placówce opiekuńczo-wychowawczej (zaznaczyć właściwe): NIE □ TAK □ nazwa placówki …...….……………………………

5. Dziecko uczęszcza do żłobka niepublicznego NIE / TAK ……….…………………………...

(nazwa żłobka)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | **DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| IMIĘ |  | | | | IMIĘ |  | | |
| NAZWISKO |  | | | | NAZWISKO |  | | |
| PESEL - jeśli brak data urodzenia |  | | | | PESEL - jeśli brak data urodzenia |  | | |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA** | | | | | **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA** | | | |
| ULICA |  | | | | ULICA |  | | |
| NR DOMU |  | NR LOKALU |  | | NR DOMU |  | NR LOKALU |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | | | | MIEJSCOWOŚĆ |  | | |
| ADRES E - MAIL |  | | | | ADRES E - MAIL |  | | |
| TEL KOM. |  | | | | TEL. KOM. |  | | |
| MIEJSCE ORAZ GODZINY PRACY/NAUKI  **MATKI** / OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | MIEJSCE ORAZ GODZINY PRACY/NAUKI  **OJCA** / OPIEKUNA PRAWNEGO | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU-** stała choroba, alergie, inne | | | | | | | | |
| PODPIS MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | PODPIS OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | |

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z ZASADAMI REKRUTACJI DZIECI DO ŻŁOBKA ORAZ Z REGULAMINEM PORZĄDKOWYM ŻŁOBKA.

………………………………………

Data / Podpis rodzica/opiekuna prawnego   
 składającego wniosek

Przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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) Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119, str. 1, ze zm. informujemy, że administratorem danych jest Publiczny Żłobek „Iskierka” w Gorzowie Śląskim, ul. F. Chopina 6, 46-310 Gorzów Śląski, NIP 576-15-90-207, REGON 387597890, tel. 34 3000187, email: iskierka@gorzowslaski.pl. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych dostępny jest na stronie internetowej pod adresem: https://iskierka.gorzowslaski.pl/m36/k9-Dokumenty.

UWAGA:

1.Dane zawarte w niniejszym wniosku służą wyłącznie do przeprowadzenia rekrutacji do Publicznego Żłobka „Iskierka” w Gorzowie Śląskim.