Załącznik nr 1 do Regulaminu Organizacyjnego

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO MIEJSKIEGO ŻŁOBKA W PYSKOWICACH**

**Proszę o przyjęcie do Miejskiego Żłobka od dnia …………………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE OSOBOWE DZIECKA**  (wypełniać czytelnie drukowanymi literami) | | | |
| **Nazwisko** |  | | |
| **Imiona** |  | | |
| **Data i miejsce urodzenia** |  | | **PESEL** |
| **Adres zamieszkania** | | **Adres zameldowania** (jeśli jest inny niż zamieszkania) | |
| **Miejscowość** |  |  | |
| **Ulica, nr domu i mieszkania** |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW** | | | |
|  | **matka / opiekun prawny** | | **ojciec / opiekun prawny** |
| **Imię i nazwisko** |  | |  |
| **PESEL** |  | |  |
| **Adres zamieszkania/zameldowania** | | | **Adres zamieszkania/zameldowania** (jeśli jest inny niż zamieszkania) |
| **Miejscowość** |  | |  |
| **Ulica, nr domu i mieszkania**  **Adres e-mail/ numer telefonu** |  | |  |
| **Informacja o zatrudnieniu** | | | |
| **Miejsce pracy matki** | | **Miejsce pracy ojca** | |
| **(nazwa zakładu pracy)** | | **(nazwa zakładu pracy)** | |
| **( numer telefonu)** | | **( numer telefonu)** | |
| **(pieczątka zakładu pracy i podpis osoby upoważnionej)** | | **(pieczątka zakładu pracy i podpis osoby upoważnionej)** | |

Podpis matki/prawnego opiekuna Podpis ojca/prawnego opiekuna

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pyskowice, dnia …………………………. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dodatkowe :** (rozwój psychofizyczny dziecka, dieta, ew. alergie, choroby - orzeczenie o niepełnosprawności ) .........................  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………....  **Inne informacje:** np. rodzic samotnie wychowujący dziecko, rodzeństwo ( liczba i wiek) ................................................................................  .............................................................................................................................................................................................................................. | |
| **Deklaracja płatnych świadczeń:**  **pobyt - 1,30 zł / godz.**  **żywienie:**  **4 zł / 2 posiłki,**  **5 zł / 3 posiłki** | Godziny pobytu dziecka w żłobku: od ……………… do…………....... liczba godzin: ............................  Liczba posiłków dziennie: ........................................ |

|  |
| --- |
| **IV. INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH** |
| Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. ***o ochronie danych osobowych*** (tj. Dz. U. z 2015r. poz. 2136, 2281 ze zm.) dane osobowe zbierane są w związku z przyjęciem dziecka do Miejskiego Żłobka i prowadzenia niezbędnej dokumentacji . Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane w **Karcie zgłoszenia dziecka do** **żłobka** są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa. Administratorem danych jest Miejski Żłobek z siedzibą w Pyskowicach przy ul. Paderewskiego 5. |
| ***Oświadczenie rodziców / prawnych opiekunów*** |
| Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny.    Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu rekrutacji i prowadzenia niezbędnej dokumentacji określonej przepisami.  Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych, oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Pyskowice, dnia …………………………. |  |  |  |   Podpis matki/prawnego opiekuna Podpis ojca/prawnego opiekuna |

|  |
| --- |
| **V. OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW** |
| Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. ***o prawie autorskim i prawach pokrewnych*** (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 666, 1333.) wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (prasa, telewizja, Internet) w zakresie realizacji zadań związanych  z promocją działalności żłobka. Oświadczenie jest prawomocne z chwilą przyjęcia dziecka do żłobka. |

Podpis matki /prawnego opiekuna Podpis ojca / prawnego opiekuna

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pyskowice, dnia …………………………. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VI. OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW** |
| Oświadczam, że znane mi są zasady korzystania z płatnych świadczeń określone w Uchwale Rady Miejskiej w Pyskowicach, Statucie oraz Regulaminie Organizacyjnym Miejskiego Żłobka w Pyskowicach i zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnej za nie opłaty. |

Podpis matki/prawnego opiekuna Podpis ojca/prawnego opiekuna

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pyskowice, dnia …………………………. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VII. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej / Dyrektora Żłobka Miejskiego** |
| Komisja na posiedzeniu w dniu .............................  a) zakwalifikowała dziecko ............................................................................................................ od dnia …………………………….  b) nie zakwalifikowała dziecka ................................................................................................................................................................  z powodu: ................................................................................................................................................................................................... |

**Podpis przewodniczącego Komisji: Podpisy członków Komisji:**

.......................................................... 1. ....................................... 2. …...……………………. 3. …........................................

**MIEJSKI ŻŁOBEK W PYSKOWICACH**

**44-120 PYSKOWICE**

**ul: Paderewskiego 5**

**tel. 32/ 233-27-17**

**zlobek.pyskowice@idsl.pl**

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu do Miejskiego Żłobka w Pyskowicach:  ..................................................................................... | Podpis osoby przyjmującej:  ......................................................................... |
| Zarejestrowano w dzienniku korespondencji  pod numerem:  ................................................................................... | Podpis:  ........................................................................ |