

Żłobek Miejski Muflonek w Pieszycach

*Załącznik nr 2
do Regulaminu Rekrutacji Dzieci
do Żłobka Miejskiego Muflonek w Pieszycach
na rok szkolny 2025/2026*

ŻM. 4300. .2025
(uzupełnia żłobek)

.....
*imię i nazwisko wnioskodawcy –
rodzica/ opiekuna prawnego*

Pieszycy, dn.

**Dyrektor
Żłobka Miejskiego Muflonek
w Pieszycach**

***Deklaracja dalszego korzystania z usług Żłobka Miejskiego Muflonek w Pieszycach
w roku szkolnym 2025/2026***

- DEKLARACJĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ Z NALEŻYTĄ STARANNOŚCIĄ**
- DEKLARACJĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ LITERAMI DRUKOWANYMI**

Niniejszym deklaruję kontynuację korzystania ze świadczeń Żłobka Miejskiego Muflonek
w Pieszycach dziecka: w roku szkolnym 2025/2026.

I. Dane osobowe dziecka i rodziców (opiekunów prawnych)

1	Nazwisko i imię dziecka			
2	Data i miejsce urodzenia dziecka			
3	PESEL dziecka			
4	Nazwisko i imię rodzica/ opiekunów prawnych dziecka	Matki		
		Ojca		
5	Adres miejsca zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych i dziecka	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu / numer mieszkania		
6	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców dziecka	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	

Żłobek Miejski Muflonek w Pieszcach

			Adres poczty elektronicznej	
7	Miejsce pracy /pobierania nauki w szkole lub w szkole wyższej w systemie stacjonarnym (dzien-ny)/ (nazwa, adres, telefon) ro-dziców/ opiekunów prawnych lub nazwa i siedziba prowadzonego gospodarstwa rolnego lub pozarol-niczej działalności gospodarczej	Matki		Ojca

II. Dodatkowe informacje

Deklaruję godziny pobytu dziecka w żłobku od do

III. Informacje o dziecku dołączone do deklaracji, np.

1. poświadczona przez rodzica/ opiekuna prawnego za zgodność z oryginałem kopia Karty Dużej Rodziny (wraz ze zgodą i klauzulą ZG-12, KL-12),
2. poświadczona przez rodzica/ opiekuna prawnego za zgodność z oryginałem kopia orzeczenia o niepełnosprawności (wraz ze zgodą i klauzulą ZG-13, KL-13),
3. poświadczona przez rodzica/ opiekuna prawnego za zgodność z oryginałem kopia postanowienia sądu (wraz ze zgodą i klauzulą ZG-10, KL-10),
4. poświadczona przez rodzica/ opiekuna prawnego za zgodność z oryginałem kopia opinii lekarskiej/ dokumentacji medycznej (wraz ze zgodą i klauzulą ZG-9, KL-9),
5. poświadczona przez rodzica/ opiekuna prawnego za zgodność z oryginałem kopia opinii wydanej przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną (wraz ze zgodą i klauzulą ZG-8, KL-8),
6. inne/ informacje dodatkowe

(właściwe podkreślić)

Inne/ informacje dodatkowe (w przypadku braku informacji dodatkowych proszę wpisać „brak” i złożyć podpis poniżej):

.....

Oświadczam, że dane podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

IV. Zobowiązania wnioskodawcy:

Zobowiązuję się do przestrzegania statutu oraz regulaminu organizacyjnego żłobka, m.in. do:

1. Regularnego uiszczania opłat z tytułu korzystania dziecka z usług żłobka zgodnie z aktualnymi uchwałami Rady Miejskiej w Pieszcach i zarządzeniami dyrektora żłobka.
2. Zgłaszania do wiadomości żłobka zmian teleadresowych.
3. Natychmiastowego zawiadomienia żłobka w przypadku wystąpienia u dziecka choroby zakaźnej lub innej, mogącej przenosić się na pozostałe dzieci korzystające ze świadczeń żłobka.
4. Przyrowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka.
5. Przyrowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez upoważnioną osobę dorosłą - zgodnie z pisemnym upoważnieniem złożonym u dyrektora żłobka.

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego
na przetwarzanie
danych zwykłych¹ a także szczególnej kategorii ² danych osobowych dziecka**

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) oraz z art. 9 ust. 2 lit a) 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*) **świadomie i dobrowolnie udzielam zgody** Administratorowi Danych – Dyrektorowi Żłobka Miejskiego Muflonek w Pieszycach ul. P. Własta 17 na przetwarzanie danych mojego dziecka w zakresie: **danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji** na potrzeby pobytu dziecka w żłobku i w celu zapewnienia mu właściwej opieki.

Mam świadomość, że podane przeze mnie dane mają charakter danych osobowych i wymagają zgody na ich przetwarzanie.

Zgody udzielam dobrowolnie.

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna:

Szanowni Państwo, zgodnie z Rozporządzeniem 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 **informuję, że:**

1. Administratorem Danych Osobowych Państwa, Państwa dziecka jest Dyrektor Żłobka Miejskiego Muflonek w Pieszycach ul. P. Własta 17, e-mail: zlobekmiejski1@zlobekpieszyce.pl
2. Inspektorem Ochrony Danych w Żłobku Miejskim Muflonek w Pieszycach jest Pani Aneta Sadowska. Kontakt jest możliwy pod adresem e-mail: zlobekmiejski1@zlobekpieszyce.pl lub adresem pocztowym - poprzez przesłanie zapytania na adres: Inspektor Ochrony Danych Żłobka Miejskiego Muflonek w Pieszycach ul. P. Własta 17.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celach określonych w Ustawie z dnia 4 lutego 2011 roku o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.
4. Dane osobowe mogą być przetwarzane:
 - a. na podstawie udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w jej treści,
 - b. w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze,
 - c. jeśli jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
 - d. jeśli jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
5. Odbiorcami Państwa, Państwa dziecka danych osobowych mogą być:
 - a. organy władzy publicznej i podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej,
 - b. w zakresie oraz celach wynikających z przepisów prawa powszechnie obowiązującego,

Żłobek Miejski Muflonek w Pieszycach

c. inne podmioty, które przetwarzają dane osobowe na polecenie administratora (na podstawie umów powierzenia).

6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny dla wykonywania celów ustawowych i statutowych a następnie zostaną zarchiwizowane zgodnie z odrębnymi przepisami.

7. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, oczywiście jeżeli nie stoi w sprzeczności z przepisami prawa oraz jeśli jest to technicznie możliwe.

8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.

10. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu odpowiedzialnego za nadzór nad ochroną danych osobowych, jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Państwa lub Państwa dzieci narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

Oświadczam, że zapoznałam/ em się z klauzulą informacyjną

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Przyjęcie deklaracji przez Dyrektora Żłobka Miejskiego Muflonek w Pieszycach

Data wpływu deklaracji:

.....
podpis dyrektora