

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W SŁAWNIE  
na rok 2017/2018**

**1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

NAZWISKO	IMIĘ	PESEL (proszę wpisać w kratki poniżej)																		
DATA I MIEJSCE URODZENIA: (d, m, r)																				

**2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

UL.	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	

**3. ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**

UL.	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	

**4. POBYT DZIECKA**

OD/DATA (proszę wpisać)	GODZINY POBYTU Ilość godzin dziennie - .....		RODZAJ POSIŁKÓW (proszę właściwe pokreślić)		
	od : .....	do : .....	śniadanie	obiad	podwieczorek

**5. DANE RODZICÓW (opiekunów prawnych)**

MATKA		OJCIEC	
IMIĘ		IMIĘ	
NAZWISKO		NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA		ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES ZAMELDOWANIA		ADRES ZAMELDOWANIA	
Telefony kontaktowe :		Telefony kontaktowe :	
e-mail :		e-mail :	

**6. INNE, WAŻNE ZDANIEM RODZICÓW (opiekunów prawnych) INFORMACJE dot. DZIECKA -  
np. alergie i in. )**

--

## 7. KRYTERIA ( wpisać x we właściwą kratkę )

LP	Kryterium	tak	nie	Ilość punktów rekrutacyjnych
1	Ukończenie przez dziecko pierwszego roku życia			
2	Dziecko mające rodzeństwo w żłobku			
3	Rodzic pracujący , samotnie wychowujący dziecko			
4	Rodzice ze znacznym lub umiarkowanym orzeczeniem o niepełnosprawności			
5	Dzieci z rodzin wielodzietnych ( troje lub więcej), których oboje rodzice pracują			
6	Dzieci wychowujące się w rodzinach zastępczych			
7	Dzieci rodziców pracujących , których dziecko wymaga zapewnienia opieki w Żłobku co najmniej przez 7 godzin			

## 8. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

- Oświadczam, że zawarte przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
- Przyjmuję do wiadomości, że nie zgłoszenie zakwalifikowanego dziecka do żłobka w dniu 1 września danego roku i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu pięciu dni roboczych, skutkować będzie skreśleniem dziecka z listy dzieci przyjętych do żłobka.
- Zobowiązuję się do przyprowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka.
- Zobowiązuję się do natychmiastowego zawiadomienia żłobka w przypadku wystąpienia u dziecka choroby zakaźnej lub innej, mogącej przenosić się na pozostałe dzieci korzystające ze świadczeń żłobka i tym samym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych o stanie zdrowia mojego dziecka zgodnie z art. 27 ust. 2 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j. z dnia 2016.06.28)
- Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora żłobka o zmianie miejsca zamieszkania dziecka określonego w pkt2
- Za uczęszczanie przez moje dziecko do żłobka zobowiązuję się do ponoszenia opłat w wysokości określonej w Uchwale Rady Miejskiej w Sławnie i w ustalonym terminie.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz naszych, jako jego opiekunów w celach rekrutacyjnych dziecka a następnie w zakresie działalności Żłobka Miejskiego w Sławnie zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j. z dnia 2016.06.28), Ustawą z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 ( Dz. U. z 2016.157 t.j. z dnia 2016.02.09) Oświadczam, że wskazane dane osobowe podałam/łem dobrowolnie.
- Oświadczam że zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U.2016.922 t.j. z dnia 2016.06.28) zostałem poinformowany, iż:
  - administratorem danych osobowych moich i mojego dziecka jest Żłobek Miejski w Sławnie z siedzibą przy ulicy Cieszkowskiego 1, 76-100 Sławno,
  - dane osobowe dziecka i moje przetwarzane będą w celu przyjęcia dziecka do żłobka, a następnie włączone do akt osobowych dziecka i przetwarzane w zakresie działalności żłobka,
  - dane będą udostępniane jedynie podmiotom do tego upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
  - mam prawo dostępu do treści danych swoich i dziecka, a także do poprawiania ich,
  - podanie moich danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia przez Żłobek Miejski w Sławnie obowiązków wynikających z przepisów prawa.

.....  
data i podpis matki (opiekuna prawnego),

.....  
data i podpis ojca (opiekuna prawnego)

## 9. DECYZJA :

Dyrektor Żłobka Miejskiego w Sławnie w dniu ..... zakwalifikowała, nie zakwalifikowała dziecko ..... do Żłobka Miejskiego w Sławnie od dnia ..... 20..... roku.