

Karta zgłoszenia dziecka do żłobka

Nr przy ul.

PROSIMY O WYPEŁNIANIE KARTY CZYTELNIE-DRUKOWANYMI LITERAMI**I. DZIECKO**

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Data urodzenia:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
PESEL/NR i SERIA DOK.*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Orzeczenie o niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Obywatelstwo:	

II. RODZICE/OPIEKUNOWIE

	Matka/Opiekunka	Ojciec/Opiekun
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Dzielnica		
Data urodzenia	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
PESEL/ NR i SERIA DOK.*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Obywatelstwo		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Nazwa i miejsce zakładu pracy/uczelni		
Adres zamieszkania	Do 5 km od żłobka <input type="checkbox"/> powyżej 5 km od żłobka <input type="checkbox"/>	Powyżej 5 km od żłobka <input type="checkbox"/> do 5 km od żłobka <input type="checkbox"/>
Miejsce pracy	Do 5 km od żłobka <input type="checkbox"/> powyżej 5 km od żłobka <input type="checkbox"/>	Powyżej 5 km od żłobka <input type="checkbox"/> do 5 km od żłobka <input type="checkbox"/>

*Numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość podajemy w przypadku gdy nie nadano numeru pesel.

III. RODZEŃSTWO

1. Wiek / adres żłobka lub placówki oświatowej / stopień niepełnosprawności/chodziło do tego żłobka/ innego żłobka (jakiego):

- a)
- b)
- c)
- d)

IV. POBYT DZIECKA W ŻŁOBKU

Od jakiego miesiąca oczekują Państwo, że dziecko zostanie przyjęte do żłobka*	
Godziny pobytu dziecka w placówce (od-do)	
Rodzaj diety dziecka	<input type="checkbox"/> ogólna- zbilansowana <input type="checkbox"/> hipoalergiczna (rodzaj) <input type="checkbox"/> inna (rodzaj)

*Wpisz miesiąc

V. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA :

1. Oświadczam/y, że (prosimy o zakreślenie):

- a) adres zamieszkania dziecka i rodziców/opiekunów obejmuje teren miasta Łodzi tak / nie
- b) posiadam/y Łódzką Kartę Dużej Rodziny tak / nie
- c) samotnie wychowuję dziecko tak / nie
- d) dziecko posiada stopień niepełnosprawności tak / nie
- e) rodzic/rodzice posiada/ją stopień niepełnosprawności znaczny lub umiarkowany tak / nie

2. Oświadczenie dotyczące składanych kart:

Składałem/łam kartę zgłoszenia dziecka do żłobka w ubiegłym roku w okresie rekrutacji (w kwietniu)	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Składałem/łam kartę zgłoszenia dziecka do żłobka po okresie rekrutacji (poza kwietniem)	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Żłobek pierwszego wyboru to żł. nr	Żłobek drugiego wyboru to żł. nr	Żłobek trzeciego wyboru to żł. nr

3. Oświadczam/y, że zapoznałam/łem/liśmy się z zasadami naboru dzieci do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Łodzi.

Uprowadzony/na o odpowiedzialności karnej art. 233 § 6 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność z prawdą informacji oraz danych przedstawionych w karcie.

Łódź, dnia

.....
czytelny podpis Matki/Opiekuna

.....
czytelny podpis Ojca/Opiekuna

VI. WYMAGANE DOKUMENTY DO WGLĄDU POŚWIADCZAJĄCE POWYŻSZE DANE, PRZY ZAWIERANIU UMOWY:

1. Łódzka Karta Dużej Rodziny.
2. Dokument potwierdzający fakt, że rodzic/opiekun samotnie wychowuje dziecko (orzeczenie lub wyrok sądu, akt zgonu jednego z rodziców/opiekunów).
3. Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka, rodzica/rodziców lub rodzeństwa.
4. Zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie lub miejsce nauki w trybie dziennym.
5. Akt urodzenia dziecka lub inny dokument potwierdzający prawo do dziecka.

Miejski Zespół Żłobków w Łodzi spełniając obowiązek informacyjny towarzyszący zbieraniu danych osobowych - art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), informuje że :

1. Administratorem Danych Osobowych jest Miejski Zespół Żłobków w Łodzi, ul. Zachodnia 55a, 91-063 Łódź, reprezentowany przez Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Łodzi, NIP: 7251007279, REGON: 004351765 tel.:42 632 24 08.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych, tel.: 42 632 24 08, iod@mzz.lodz.pl
3. Przetwarzane dane osobowe będą wykorzystywane do celów związanych z naborem dzieci do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Łodzi.
4. Podstawy prawne do przetwarzania danych osobowych w w/w zakresie:
 - a. Art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
 - b. Art.6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
 - c. Art.9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
 - d. Art.9 ust. 2 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
 - e. Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. 2011 nr 45 poz. 235) z późniejszymi zmianami.
 - f. Uchwała Rady Miejskiej nr LXIV/1356/13 z dnia 12 czerwca 2013r.
 - g. Regulamin Porządkowy Żłobka.
5. Odbiorcami danych osobowych będą osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych w tym zakresie.
6. Osobie/osobom powierzającej/cym dane osobowe przysługuje prawo do :
 - a. dostępu do powierzonych danych osobowych,
 - b. sprostowania powierzonych danych osobowych,
 - c. usunięcia powierzonych danych osobowych,
 - d. ograniczenia przetwarzania powierzonych danych,
 - e. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania powierzonych danych,
 - f. przenoszenia powierzonych danych,
 - g. cofnięcia zgody powierzenia danych w dowolnym momencie,
 - h. wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Miejski Zespół Żłobków w Łodzi nie będzie przekazywał zbieranych danych do państw trzecich.
8. Miejski Zespół Żłobków w Łodzi nie będzie profilował zbieranych danych osobowych.
9. Powierzone dane będą przechowywane zgodnie z przepisami kancelaryjno-archiwalnymi obowiązującym w Miejskim Zespole Żłobków w Łodzi.
10. Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji procesu naboru dzieci do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Łodzi
11. W przypadku braku zgody na przetwarzanie danych osobowych, Miejski Zespół Żłobków w Łodzi nie będzie miał podstaw prawnych włączenia Karty zgłoszenia dziecka do żłobka do procedury naboru.

Łódź, dnia

.....
czytelny podpis Matki/Opiekuna

.....
czytelny podpis Ojca/Opiekuna

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz z art. 9 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich i dziecka/dzieci danych osobowych przez Miejski Zespół Żłobków w Łodzi , reprezentowany przez Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Łodzi, NIP: 7251007279, REGON: 004351765, z siedzibą w Łodzi, ul. Zachodnia 55a, 91-063 Łódź, w celu przeprowadzenia procedury naboru dzieci do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Łodzi.

Łódź, dnia

.....
czytelny podpis Matki/Opiekuna

.....
czytelny podpis Ojca/Opiekuna

VII. ADNOTACJE KIEROWNIKA

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

Łódź, dnia

.....
podpis Kierownika żłobka