 Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji

 Żłobka Samorządowego Nr 5 w Krakowie

 (07.06.2018 r.)

Pieczątka placówki

### KARTA ZAPISU DZIECKA

### DO ŻŁOBKA SAMORZĄDOWEGO NR 5 W KRAKOWIE

**I. Informacje ogólne:**

1. Imię i nazwisko dziecka: ...........................................................................................................................
2. Data urodzenia dziecka i PESEL: .............................................................................................................
3. Adres zamieszkania dziecka: ....................................................................................................................
4. Dziecko będzie uczęszczać do żłobka od dnia: ........................................................................................
5. Numery telefonów kontaktowych rodziców (opiekunów prawnych): ...................................................... ……………………………………………………………………………………………………………
6. Adres email: ……………………………………………………………………………………………
7. Przewidywany dzienny czas pobytu dziecka od godz. ........................... do godz. ..................................

8. Rodzina posiada:

 KKR 3+ TAK/ NIE \*

 KKR z Niepełnosprawnym Dzieckiem TAK/ NIE\*

**II. Dane o rodzicach (prawnych opiekunach):**

1. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych), Pesel lub data urodzenia gdy nie nadano numeru Pesel;

 Matka ........................................................................................................................................................

 Ojciec ........................................................................................................................................................

1. Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych):

 Matka ........................................................................................................................................................

 Ojciec ........................................................................................................................................................

1. Miejsca pracy (nauki) rodziców (opiekunów prawnych) nazwa zakładu, godziny pracy, telefon:

 Matka: .......................................................................................................................................................

 Ojciec: .......................................................................................................................................................

1. Informacja o rodzeństwie dziecka (liczba, wiek dziecka):

Dziecko posiada rodzeństwo: TAK/ NIE\*, jeżeli TAK liczba …………. wiek dzieci …………………

**III. Informacje o stanie zdrowia dziecka** – wskazania bądź przeciwwskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia szpitalnego, informacja
o orzeczeniu o niepełnosprawności (jeżeli jest to jakie):

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

**IV. Inne uwagi rodzica (opiekuna prawnego):**

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

**V.** **Dane o wysokości dochodów rodziców (opiekunów prawnych)** w formie zaświadczenia
w przypadku ubiegania się przez rodziców/ opiekunów prawnych o częściowe lub całkowite zwolnienie
z opłat, jeżeli zwolnienie to jest uzależnione od wysokości dochodów.

Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie niniejszej karty zapisu nie jest równoznaczne

z przyjęciem mojego dziecka do żłobka od dnia ……………………….……………. r.

Zobowiązuję się dopotwierdzania co 1 miesiąc chęci zapisania dziecka do żłobka.

Zostałam/em poinformowana/y, że brak potwierdzeń przez 3 kolejne miesiące skutkuje skreśleniem
z listy dzieci oczekujących na przyjęcie do żłobka.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji Dzieci do Żłobka Samorządowego Nr 5.

Oświadczam, że podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

**Informujemy, że** **administratorem** Państwa danych osobowych jest Żłobek Samorządowy Nr 5 w Krakowie z siedzibą przy os. Willowe 2, 31-901 Kraków. Podstawę prawną przetwarzania Waszych danych stanowi Ustawa o opiece nad dziećmi
w wieku do lat 3. (art. 3a - Dz.U. z 2016 poz. 157 z późn. zm.) oraz art. 6 ust. 1 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 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. dane będą przetwarzane na podstawie Waszej zgody albo na podstawie przepisów prawa. Państwa dane osobowe będą przechowywane maksymalnie przez okres 5 lat.
**Posiadają Państwo prawo do:** żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także do przenoszenia swoich danych osobowych, jak również wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 001-93 Warszawa. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zapisania dziecka na listę oczekujących. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z rekrutacją dziecka oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.

Dane kontaktowe **inspektora ochrony danych** – e-mail: iod.mjo@um.krakow.pl

\* niepotrzebne skreślić

Kraków, dnia .................................. ..................................................

 podpis rodzica (opiekuna prawnego)

**VI. Decyzja dyrektora placówki:**

W dniu ............................ dziecko ................................................................................................

zostało **przyjęte /nie przyjęte\*** do placówki.

**Uzasadnienie** (wypełnia się tylko w przypadku nie przyjęcia dziecka do placówki, należy wpisać powód negatywnej decyzji)

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

Kraków, dnia .................................. ........................................

  podpis dyrektora żłobka

\* niepotrzebne skreślić