…………………………….

 *data zgłoszenia*

**KARTA ZAPISU DZIECKA**

**Żłobek Niepubliczny „Hutniczek”**

1. **Dane dziecka:**

Imię /imiona/ i nazwisko ...................................................................................

Data i miejsce urodzenia ...................................................................................

PESEL i obywatelstwo ..................................................................................

Adres zamieszkania .................................................................. .................

 /miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu lub mieszkania/

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

Orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE

Jeżeli TAK, to proszę wpisać jakie………………………………………………..

**2. Dane Rodziców/Opiekunów prawnych:**

*Imię ................................................. Imię...................................................*

*Nazwisko.............................................. Nazwisko............................................*

*PESEL…………………………………… PESEL………………………………….*

*Data ur................................................. Data ur................................................*

*Obywatelstwo…………………………... Obywatelstwo…………………………...*

*Tel......................................................... Tel.........................................................*

*Adres zamieszkania……………………. Adres zamieszkania…………………….*

*…………………………………………… …………………………………………….*

*Miejsce pracy....................................... Miejsce pracy.....................................*

 /nazwa zakładu, miejscowość/ /nazwa zakładu, miejscowość/

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

Informacja na temat rodzeństwa kandydata:

Czy kandydat posiada rodzeństwo TAK NIE

Jeśli TAK, proszę podać liczbę rodzeństwa oraz rok urodzenia rodzeństwa kandydata

…………………………………………………………………………………………………………………..

**3. Deklarowany pobyt dziecka w godzina: 7:00-17:00**

**4. Numer telefonu do natychmiastowego kontaktu z rodzicami/opiekunami prawnymi;**

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

**5. Adresy e-mailowe rodziców/opiekunów prawnych**

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

**6**. **Informacje o stanie zdrowia dziecka** – choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie np. dieta, alergie pokarmowe, potrzeba snu w ciągu dnia itp.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną zawartą poniżej, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do żłobka oraz prowadzenia ewidencji dzieci korzystających z usług opieki nad dziećmi do lat 3, zgodnie z *Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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).*

 ……...........................................................

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)