Wałbrzych, dnia …………………

………………………………..

 (pieczęć Zespołu)

***KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA***

***DO Zespołu Żłobków Samorządowych nr 2 w Wałbrzychu***

***Żłobek pierwszego wyboru…………………………………….***

***Żłobek drugiego wyboru………………………………………..***

***Żłobek trzeciego wyboru ………………………………………***

Proszę o przyjęcie ……………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka, nr PESEL)

ur. ………………………… do Żłobka od dnia …………………...20.………r.

1. **DANE O SYTUACJI RODZINNEJ DZIECKA**

Adres zamieszkania dziecka ………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko matki …………………………….…………………………………………………..

Numer dowodu osobistego ……..……………………………………………………………………

Imię i nazwisko ojca …………………………….…………………………………………………..

Numer dowodu osobistego ……..……………………………………………………………………

 II **OŚWIADCZENIE RODZICÓW /OPIEKUNÓW O ZATRUDNIENIU**

Matka dziecka (opiekunka) pracuje w ………………………………………………………………

na stanowisku ……………………….. w godzinach …………………….

Ojciec dziecka (opiekun) pracuje w ………………………………………………………………….

na stanowisku ……………………….. w godzinach ……………………..

Numer telefonu do szybkiego kontaktu ……………………………………………………………….

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE** mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w Zespole

 (stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne, alergie itp.)

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

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

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym..

………………………………….. …………………………………….

 podpis ojca (opiekuna) matki (opiekunki)

1. **OŚWIADCZENIE O POBYCIE DZIECKA W Zespole**

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki Zespołu, zobowiązujemy się do regularnego (zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie wg umowy) uiszczania należytej opłaty z tytułu pobytu dziecka w Żłobku .

Wałbrzych, dnia …………………………………. ………………………………………………..

 podpis ojca (opiekuna), matki (opiekunki)

 **IV OŚWIADCZENIE - w celu naliczenia opłat z programu Wałbrzyska Karta Rodzina 3 Plus**

Oświadczam, że moja rodzina składa się z ……..dzieci – do 18 roku życia, lub do 25-go roku życia uczących się w szkole, lub w szkole wyższej, co potwierdzam kserokopią aktów urodzenia dzieci i zaświadczeniem, że dziecko kontynuuje naukę (dotyczy dzieci powyżej 18 roku życia), oraz kserokopię Wałbrzyskiej Karty Rodziny 3 Plus , zgodnie z Uchwałą nr XXVIII/291/20 Rady Miejskiej Wałbrzycha z 26.11.2020 r. według paragrafu 2 ust. 2

 ……………………………………………

 (podpis rodzica/opiekuna)

1. Adres email …………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w dokumentach związanych z zapisem i uczęszczaniem dziecka do Żłobka Samorządowego nr 8 w Wałbrzychu w zakresie niezbędnym do organizacji pracy, *oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki oraz w celu realizacji przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dofinansowania, o którym mowa w art. 64c ust. 1.***

Państwa dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami (Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego „RODO”) i Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018). Podanie danych jest dobrowolne jednakże ich niepodanie lub podanie danych nieprawdziwych skutkuje niemożliwością wykonania ww. czynności. Przysługuje Państwu prawo do wglądu w dane osobowe, poprawiania i sprostowania. Możecie też Państwo wnioskować o usunięcie danych oraz wnieść sprzeciw do organu nadzoru – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

………………………………………………

**Podpis rodzica/opiekuna**