

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO Z ODDZIAŁAMI  
ŻŁOBKOWYMI W PUŁAWACH na rok szkolny 2020/2021**

Deklaruję, że moje dziecko będzie przez kolejny rok szkolny uczęszczało do Żłobka Miejskiego przy ul. Słowackiego 5a /do Oddziału żłobkowego przy Miejskim Przedszkolu nr .....

Do karty proszę dołączyć dokumenty, które są wymagane w rekrutacji (zaświadczenie od lekarza, potwierdzenie faktu zatrudnienia lub nauki, oświadczenia).

Nazwisko i imię dziecka		
Data urodzenia dziecka	Wiek dziecka w dniu przyjęcia do żłobka (01.09.2020r)	PESEL dziecka

**Rodzice/opiekunowie dziecka**

	Nazwisko i imię	Nazwa i adres zakładu pracy	Telefon do zakładu pracy	Telefon komórkowy
Matka				
Ojciec				
Adres email rodzica/rodziców:				
Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów				
Czas pobytu dziecka w żłobku	Liczba pełnych godz. dziennie	od godz. (pełne godz.)	do godz. (pełne godz.)	
Dziecko będzie korzystać z: (wstaw znak x)	Śniadanie	Obiad	Podwieczorek	
Rodzice są zobowiązani do odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub mogą upoważnić do tego inną pełnoletnią osobę. Rodzice ponoszą odpowiedzialność za brak opieki nad dzieckiem w drodze do żłobka i ze żłobka do domu.				
..... podpis ojca/opiekuna		..... podpis matki/opiekunki		

<p>1. Zapoznałem/am się ze Statutem Żłobka/Procedurami/Regulaminem i zobowiązuję się do stosowania zawartych tam postanowień.</p>	<p style="text-align: right;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>*</p> <p>..... podpis matki/opiekunki</p> <p>..... podpis ojca/opiekuna</p>
<p>2. <b>Zobowiązuję się:</b></p> <p><b><u>- do ponoszenia kosztów związanych z pobytem i wyżywieniem dziecka w żłobku oraz terminowego ich uiszczenia, zgodnie z wysokościami i terminami obowiązującymi w żłobku, t.j. do 5-tego każdego miesiąca</u></b></p> <p><b><u>- przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnione osoby w zadeklarowanych w żłobku godzinach,</u></b></p>	<p>..... podpis matki/opiekunki</p> <p>..... podpis ojca/opiekuna</p>
<p>3. Przyjmuję do wiadomości, że <u>nie podpisanie umowy</u> w terminie 2 tygodni od daty ogłoszenia wyników przyjęcia do żłobka spowoduje <u>skreślenie z listy</u> przyjętych dzieci na dany rok szkolny.</p>	<p>..... podpis matki/opiekunki</p> <p>..... podpis ojca/opiekuna</p>
<p>4. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na spacer w okolicy żłobka wraz z grupą żłobkową pod opieką personelu żłobka.</p>	<p>Wyrażam zgodę <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody <input type="checkbox"/>*</p> <p>..... podpis matki/opiekunki</p> <p>..... podpis ojca/opiekuna</p>
<p>5. Wyniki rekrutacji będą ogłoszone na tablicy ogłoszeń <b><u>w dn. 16.04.2020 r. o godz.14.00</u></b> w siedzibie Żłobka Miejskiego (ul. Słowackiego 5a, Puławy). Nie udzielamy informacji telefonicznej o wynikach rekrutacji!!!</p>	<p>..... podpis matki/opiekunki</p> <p>..... podpis ojca/opiekuna</p>
<p>6. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że podczas pobytu dziecka w oddziale żłobkowym nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty.</p>	<p>..... podpis matki/opiekunki</p> <p>..... podpis ojca/opiekuna</p>
<p>7. <b><u>Zobowiązuję się przyprowadzać do oddziału żłobkowego tylko zdrowe dziecko.</u></b></p>	<p>..... podpis matki/opiekunki</p> <p>..... podpis ojca/opiekuna</p>
<p>8. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienia do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.</p>	<p>Wyrażam zgodę <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody <input type="checkbox"/>*</p> <p>..... podpis matki/opiekunki</p> <p>..... podpis ojca/opiekuna</p>
<p>9. Zostałem/am poinformowany/a o zebraniu, które odbędzie się dnia <b><u>23.06.2020 r.</u></b> dla oddziałów przy MP3, MP5 o <b><u>godz.16.00</u></b> oraz dla MP 13, MP 16, MP 18 dnia <b><u>24.06.2020 r. o godz. 16.00.</u></b> Zebrania są obowiązkowe i odbywają się w Żłobku Miejskim na ul. Słowackiego 5a w Puławach.</p>	<p>..... podpis matki/opiekunki</p> <p>..... podpis ojca/opiekuna</p>

10. Dziecko ma rodzeństwo uczęszczające do przedszkola, w którym znajduje się oddział żłobkowy w danym roku szkolnym, w którym odbywa się rekrutacja.

TAK  NIE

.....  
podpis matki/opiekunki

.....  
podpis ojca/opiekuna

11. Informacje o rodzeństwie dziecka:

Liczba rodzeństwa do 18 roku życia: .....

Liczba rodzeństwa od 18 do 24 roku życia pobierającego naukę: .....

Wypełnić **TYLKO** w stosunku do rodzeństwa dziecka od 18 do 24 roku życia:

Oświadczam/y, że nasz syn/córka\* ..... (imię i nazwisko dziecka) jest uczniem/studentem/  
/słuchaczem\* ..... klasy/roku .....

.....  
(wpisać dane szkoły/uczelni, na której uczy się/studiuje dziecko)

.....  
podpis ojca/opiekuna

.....  
podpis matki/opiekunki

**Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1600).**

Puławy, dnia .....

.....  
Czytelny podpis matki/opiekunki

.....  
Czytelny podpis ojca/opiekuna

\* niepotrzebne skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, s. 1) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Żłobek Miejski z Oddziałami Żłobkowymi w Puławach z siedzibą przy ul. Słowackiego 5a, 24-100 Puławy.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się osobiście lub korespondencyjnie pisząc na adres: 24-100 Puławy, ul. Piłsudskiego 83, telefonicznie pod numerem telefonu 81 458 63 09, elektronicznie pisząc na adres e-mail: [rodo@cuwpulawy.pl](mailto:rodo@cuwpulawy.pl)
3. Państwa dane osobowe i dane Państwa dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji dziecka do żłobka.
4. Państwa dane osobowe i dane Państwa dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
5. Państwa dane osobowe i dane Państwa dziecka mogą być przekazywane pracownikom i współpracownikom Administratora danych, upoważnionym przez niego do przetwarzania danych osobowych oraz innym podmiotom, którym zleci on usługi związane przetwarzaniem danych osobowych. Takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem danych i tylko zgodnie z jego poleceniami. Odbiorcami danych mogą być także instytucje upoważnione z mocy prawa.
6. Państwa dane osobowe i dane Państwa dziecka będą przetwarzane do zakończenia realizacji celów, dla jakich dane były przetwarzane lub do zakończenia obowiązku prawnego, na podstawie którego są przetwarzane a następnie – w przypadkach, w których wymagają tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2018 r. poz. 217 ze zm.) – przez czas określony w tych przepisach.
7. Mają Państwo prawo dostępu do treści podanych danych oraz prawo sprostowania, usunięcia (chyba, że przetwarzanie danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku ciążącego na Administratorze danych), ograniczenia przetwarzania.
8. Państwa dane osobowe i dane Państwa dziecka nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Państwa dane osobowe i dane Państwa dziecka nie będą przekazywane do państw trzecich.
10. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, iż przetwarzanie tych danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.