

.....
(data wpływu wniosku)

**Karta zgłoszenia dziecka do żłobka
wchodzącego w skład Zespołu Miejskich Żłobków w Elku
na rok szkolny 2025/2026**

Nazwa placówki	Wybrany żłobek (w przypadku chęci złożenia wniosku do dwóch żłobków, prosimy o zaznaczenie obu placówek)	Żłobek preferowany (w przypadku wyboru dwóch placówek, prosimy o zaznaczenie żłobka preferowanego)
Miejski Żłobek nr 1 w Elku ul. Piękna 20		
Miejski Żłobek nr 2 w Elku ul. Św. M. M. Kolbego 11		

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia dziecka	
PESEL dziecka *	
Adres zamieszkania dziecka	

* w przypadku braku Pesel, należy podać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

2. Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka *:

DANE MATKI /OPIEKUNA PRAWNEGO:		DANE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO:	
IMIĘ		IMIĘ	
NAZWISKO		NAZWISKO	
DARTA URODZENIA		DARTA URODZENIA	
PESEL		PESEL	
w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość		w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość	
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ		ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ	.
NUMER TELEFONU		NUMER TELEFONU	

3. Orientacyjne godziny pobytu dziecka w Żłobku – od - do

Oświadczam ponadto, że:

- wszystkie dane zawarte w karcie są prawdziwe,**
- niezwłocznie powiadomię dyrektora Żłobka o zmianie danych zawartych w karcie,**
- zapoznałem/am się i składam wraz z wnioskiem klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych**

Data.....

.....

.....

(czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów dziecka)

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych
na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze
w Zespole Miejskich Żłobków w Elku**

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL), informuję, że:

Administratorem danych osobowych jest **Zespół Miejskich Żłobków w Elku, ul. Św. M. M. Kolbego 11 w Elku**. Przedstawicielem Administratora jest Dyrektor Zespołu Miejskich Żłobków w Elku.

Kontakt do Administratora: Telefon: tel. +48 87 732 67 98, email: m.sulzycka@zlobek.elk.pl, osobiście lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c ogólnego 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

Twoje dane osobowe możemy przekazywać:

- osobom upoważnionym przez nas – naszym pracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki,
- podmiotom przetwarzającym – którym zlecimy czynności wymagające przetwarzania danych,
- innym odbiorcom które na podstawie obowiązujących przepisów prawa mogą żądać przekazywania danych.

U administratora danych osobowych wyznaczony jest inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email: iod@rodo.elk.pl. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Twoje dane osobowe będziemy przetwarzać w okresie wykonywania naboru, w czasie przez który możesz wnieść pozew, a także w okresie przez który zobowiązani jesteśmy do przetwarzania danych na podstawie przepisów prawa i interesu prawnego Administratora.

Każdemu którego dane są przetwarzane przysługuje prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.

Każdemu którego dane są przetwarzane przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą dotyczącą przetwarzania danych osobowych:

.....

.....

(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)