

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU  
POBYTU W ŻŁOBKU MIEJSKIM  
W BIELSKU-BIAŁEJ  
AKTUALIZACJA DANYCH  
DLA DZIECI JUŻ UCZĘSZCZAJĄCYCH DO ŻŁOBKA  
(wniosek wypełniony niekompletnie nie będzie rozpatrywany)**

**I. Dane dziecka:**

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia.....

Pesel..... / Obywatelstwo.....

Adres zamieszkania.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności<sup>1</sup>: TAK / NIE

Czy dziecko pochodzi z ciąży mnogiej: TAK/ NIE

**II. Dane Rodziców/opiekunów prawnych dziecka:**

**Matka**/opiekun prawny dziecka.....  
(imię i nazwisko)

Pesel ..... / Obywatelstwo .....

Adres zamieszkania.....  
(miejscowość, ulica, numer domu)

Nr telefonu .....

Adres poczty elektronicznej.....

Miejsce zatrudnienia<sup>2</sup>.....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

Nr telefonu .....

Miejsce pobierania nauki<sup>3</sup> .....

(nazwa i adres szkoły lub szkoły wyższej)

Nr telefonu .....

(telefon do szkoły lub uczelni)

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK wymagane jest załączenie kserokopii orzeczenia)

<sup>2</sup> jeżeli rodzic/opiekun prawny pracuje wymagane jest zaświadczenie z zakładu pracy lub oświadczenie o zatrudnieniu

<sup>3</sup> jeżeli rodzic/opiekun prawny pobiera naukę wymagane jest zaświadczenie ze szkoły/uczelni lub oświadczenie o pobieraniu nauki

Ojciec/opiekun prawny dziecka.....  
(imię i nazwisko)

Pesel ..... /Obywatelstwo.....

Adres zamieszkania.....  
(miejscowość, ulica, numer domu)

Nr telefonu .....

Adres poczty elektronicznej.....

Miejsce zatrudnienia<sup>4</sup>.....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

Nr telefonu .....

Miejsce pobierania nauki<sup>5</sup> .....

Nr telefonu .....

### III. Dane o stanie zdrowia dziecka:

Oświadczam, że moje dziecko zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych<sup>6</sup>: TAK / NIE

Oświadczam, że moje dziecko zostało długotrwale odroczone od obowiązkowych szczepień ochronnych z przyczyn zdrowotnych<sup>7</sup>: TAK / NIE

Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka: .....

.....

.....

Wzrost dziecka .....

Informacje dotyczące wymagań dietetycznych dziecka: .....

.....

.....

.....

<sup>4</sup> jeżeli rodzic/opiekun prawny pracuje

<sup>5</sup> jeżeli rodzic/opiekun prawny pobiera naukę

<sup>6</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>7</sup> niepotrzebne skreślić, w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy przedstawić zaświadczenie lekarskie o długotrwałym odroczeniu od obowiązkowych szczepień ochronnych

Informacje o rozwoju psychofizycznym dziecka: .....

.....

.....

**IV. Dane o rodzeństwie dziecka<sup>8</sup>:**

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że rodzeństwo kandydata uczęszcza do Żłobka Miejskiego w Bielsku-Białej<sup>9</sup>: TAK / NIE

**V. Informacje dodatkowe:**

Czy rodzina posiada uprawnienia wynikające z posiadania karty „Rodzina+”<sup>10</sup>: TAK / NIE

**Ja niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że wszystkie dane przedstawione przeze mnie we wniosku są zgodne z prawdą.**

Bielsko-Biała, dn. ....

.....

(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

**UWAGA**  
**Nie zawarcie umowy do dnia 30 czerwca bieżącego roku równoznaczne jest z rezygnacją z ubiegania się o miejsca w żłobku.**

<sup>8</sup> wpisać ilość oraz rok urodzenia rodzeństwa zamieszkującego wspólnie z rodziną wnioskującą o przyjęcie dziecka

<sup>9</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>10</sup> w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy załączyć kopię karty „Rodzina+”

## Klauzula informacyjna RODO

Jednocześnie nadmieniam, że znane mi są informacje wynikające z przepisów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L z dnia 4 maja 2016 r.), tzn., że:

- 1) administratorem podanych w karcie zgłoszenia danych jest Dyrektor Żłobka Miejskiego z siedzibą w Bielsku-Białej, ul. Kazimierza Brodzińskiego 22,
- 2) inspektorem ochrony danych w Żłobku Miejskim w Bielsku-Białej jest pani Elżbieta Bieniek, dane kontaktowe: nr telefonu–334432335, adres poczty elektronicznej: elzbieta.bieniek@zlobekbielsko.pl,
- 3) dane osobowe dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji oraz w celu udzielenia dziecku opieki na czas jej sprawowania w oparciu o ustawę z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. 2020r. poz., 326),
- 4) odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do celów realizowania celów przetwarzania,
- 5) przekazane dane osobowe dziecka będą przetwarzane nie dłużej niż przez okres sprawowania nad nim opieki w Żłobku Miejskim w Bielsku-Białej. Po tym terminie dane dziecka zostaną usunięte,
- 6) w okresie, o którym mowa w pkt.5 posiadam prawo do:
  - dostępu do udostępnionych danych osobowych,
  - ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
  - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2,
- 7) przekazanie danych osobowych dziecka jest wymogiem prawnym do jego uczestnictwa w procesie rekrutacji oraz w opiece świadczonej przez Żłobek Miejski w Bielsku-Białej,
- 8) przekazane dane osobowe dziecka nie będą podlegały decyzji zautomatyzowanego przetwarzania, w tym profilowania.

## Oświadczenie

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w karcie zgłoszenia dziecka.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich oraz danych mojego dziecka przez Dyrektora Żłobka w Bielsku-Białej przy ul. K. Brodzińskiego 22 dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji oraz na czas sprawowania opieki w oparciu o ustawę z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. 2020r. poz., 326) w Żłobku Miejskim w Bielsku-Białej.

Bielsko-Biała, dn. ....

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)