



Nabór 2019

Systemowa obsługa rekrutacji © 2003-2019 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

ZIELONA GÓRA



Deklaracja kontynuacji pobytu dziecka w żłobku w roku szkolnym 2019/2020

Deklaruję, że moje dziecko w roku szkolnym 2019/2020 będzie uczęszczało do żłobka

Nazwa i adres żłobka

Dane osobowe dziecka

| | | | |
|----------------------|--|------------------------------|----------------------|
| PESEL | Imię | Drugie imię (jeżeli posiada) | Nazwisko |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Data urodzenia | Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (<i>wypełniane, gdy brak nr. PESEL</i>) | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

Adres zamieszkania dziecka

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Miejscowość | Kod | Poczta |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Województwo | Powiat | Gmina |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Informacje o dziecku

| | |
|--|---|
| Liczba rodzeństwa | Wiek rodzeństwa (należy wypisać wiek rodzeństwa po przecinku) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności (należy wpisać TAK/NIE)? | <input type="text"/> |
| Jeżeli tak, to jakim | <input type="text"/> |

Dane o stanie zdrowia dziecka

Dane o stosowanej diecie

Dane o rozwoju psychofizycznym dziecka

Dane rodzica* (matki)

| | |
|--|----------------------|
| PESEL** | Data urodzenia |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Imię | Nazwisko |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefon kontaktowy - jeżeli posiada*** | |
| <input type="text"/> | |
| Adres e-mail - jeżeli posiada*** | |
| <input type="text"/> | |
| Pełna nazwa, adres i telefon zakładu pracy | |
| <input type="text"/> | |
| Miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej | |
| <input type="text"/> | |

Dane rodzica* (ojca)

| | |
|--|----------------------|
| PESEL** | Data urodzenia |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Imię | Nazwisko |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefon kontaktowy - jeżeli posiada*** | |
| <input type="text"/> | |
| Adres e-mail - jeżeli posiada*** | |
| <input type="text"/> | |
| Pełna nazwa, adres i telefon zakładu pracy | |
| <input type="text"/> | |
| Miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej | |
| <input type="text"/> | |

**Adres zamieszkania rodzica (matki)
(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)**

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Miejscowość | | |
| <input type="text"/> | | |
| Kod | Poczta | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

**Adres zamieszkania rodzica (ojca)
(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)**

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Miejscowość | | |
| <input type="text"/> | | |
| Kod | Poczta | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.

** W przypadku braku nr PESEL należy wpisać tylko datę urodzenia.

*** W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do żłobka, w tym w systemach informatycznych. W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez żłobek w zakresie i w celu zapewnienia dziecku właściwej opieki oraz na przekazanie tych danych organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad żłobkami w zakresie przetwarzania tych danych przez te podmioty. Wyrażam zgodę na przesłanie ankiety (lub innego narzędzia do prowadzenia badań społecznych) celem realizacji badania satysfakcji ze świadczonych usług opieki nad dzieckiem. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej żłobka.

Podpis rodzica (matki)**Podpis rodzica (ojca)**Data przyjęcia deklaracji
(wypełnia żłobek)