

--

(miejscowość, data)

Nazwisko i imiona rodziców/opiekunów

Adres zamieszkania

Numer telefonu kontaktowego	
matka/opiekunka	
ojciec/opiekun	

Adres poczty elektronicznej	
matka/opiekunka	
ojciec/opiekun	

OŚWIADCZENIE

potwierdzające przez rodziców dziecka wolę kontynuacji korzystania
z usług żłobka

Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko z usług Gminnego Żłobka w Zdziechowie
w roku szkolnym 2022/2023 na zasadzie kontynuacji.

Imię i nazwisko dziecka	
Pesel, data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Godziny pobytu dziecka w żłobku	

Oświadczam, że dane zawarte w dokumencie potwierdzającym wolę kontynuacji
korzystania z usług żłobka nie uległy zmianie. W przypadku zmiany danych zobowiązuję
się do bezzwłocznego poinformowania dyrektora Żłobka.

.....
(podpis rodzica)

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- Przestrzegania postanowień Statutu i Regulaminu Gminnego Żłobka w Zdziechowie.
- Podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.
- Przyrowadzania do godz. 8:00 i odbierania do godziny 16:30 dziecka osobiście lub przez osobę upoważnioną, zgłoszoną opiekunce i upoważnioną na piśmie zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
- Przyrowadzenie do żłobka tylko zdrowego dziecka, a po chorobie i związanej z nią 14-dniową nieobecnością dziecka, przedstawienia zaświadczenia, że dziecko jest zdrowe.
- Uczestniczenie w zebraniach rodziców.
- Po przyjęciu dziecka do Gminnego Żłobka w Zdziechowie podpisania umowy dotyczącego pobytu dziecka w Żłobku.
- W przypadku rezygnacji z miejsca w żłobku prosimy o informację tel. 510 927 203 bądź osobiście w Żłobku.

POUCZENIE

Dyrektor ma prawo żądać okazania się dokumentami potwierdzającymi dane zawarte w Oświadczeniu potwierdzającym wolę kontynuacji korzystania z usług żłobka. Rodzice, składając oświadczenie o kontynuacji, muszą posiadać te dokumenty przy sobie w celu zweryfikowania danych.

Dyrektor przyjmuje do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do przedszkola w dniu 1 września i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 5 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy kontynuujących korzystanie z usług przedszkola.

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez: e-mail, prawnik.mediator.kp@gmail.com, tel. 506-170-520.
2. Pani/Pana dane będą przetwarzane w związku ze sprawowaniem funkcji publicznej przez Administratora oraz w celach związanych z obowiązkami Administratora wynikającymi z przepisów prawa. Podstawą prawną przetwarzania danych jest:
 - a. konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
 - b. Kodeks postępowania administracyjnego w art. 61. § 5., art. 122h. § 1., art. 217a.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w okresie, ustalonym odrębnymi przepisami.
4. Pani/Pana dane nie będą podlegać automatycznym sposobom przetwarzania danych opierających się na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
5. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
 - a. prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania na zasadach określonych w art. 15 – 17 RODO;
 - b. prawo ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w art. 18 RODO;
 - c. prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w przypadkach określonych w art. 21 RODO;
 - d. prawo otrzymania od nas Pani/Panu danych osobowych;
 - e. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. W postępowaniach administracyjnych i czynnościach urzędowych prawo do wycofania w dowolnym momencie udzielonej wcześniej zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych nie przysługuje.
7. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji umowy, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

CZYTELNE PODPISY RODZICÓW/OPIEKUNÓW

MATKI/OPIEKUNKI		OJCA/OPIEKUNA	
-----------------	--	---------------	--

Data wypełnienia zgłoszenia
(miejscowość, dnia)