



**Żłobek Miejski w Lubawie  
„Akademia Maluszka”**

14-260 Lubawa, ul. Św. Barbary 45

NIP 744-181-42-67

tel. 502-870-626, 502-870-533

mail: [zlobek@lubawa.pl](mailto:zlobek@lubawa.pl)

strona internetowa: [zlobek.lubawa.pl](http://zlobek.lubawa.pl)

[www.facebook.com/maluszek.lubawa/](http://www.facebook.com/maluszek.lubawa/)

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

na rok szkolny ...../.....

### I. DANE DZIECKA:

Imię	Nazwisko																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
PESEL																					
<input type="text"/>																					
Data urodzenia	Miejsce urodzenia																				
<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>-</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>-</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>dzień</td><td></td><td>miesiąc</td><td></td><td></td><td>rok</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dzień		miesiąc			rok					<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>												
dzień		miesiąc			rok																

### II. DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

Dane	Matki/opiekunki prawnej	Ojca/opiekuna prawnego																				
Imię i nazwisko	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
PESEL a w przypadku braku numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
Data urodzenia: (dzień, miesiąc, rok)	<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>-</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>-</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>-</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>-</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
Adres zamieszkania:	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
Adres poczty elektronicznej /e-mail/:	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
Nr tel. kontaktowego:	<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>-</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>-</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>-</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>-</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
Miejsce pracy, wykonywany zawód, godziny pracy, nr telefonu:	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				

### RODO

Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 3a ust. 2 ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 w zw. z ust. 1 – „[...] w celu realizacji przez ZUS dofinansowania, o którym mowa w art. 64 ust. 1.” Wprowadzone do systemu dane dot. dziecka oraz rodziców nie zostaną ujawnione osobom trzecim przeglądającym Rejestr - dostęp do nich będzie miał jedynie ZUS (w celu realizacji procedur przyznawania dofinansowania).

.....  
Podpis matki/prawnej opiekunki

.....  
Podpis ojca/prawnego opiekuna

### III. PROPONOWANY OKRES PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŻŁOBKA:

Dziecko będzie uczęszczało do żłobka od .....w godz. od.....do.....  
(miesiąc, rok)

### IV. INFORMACJA O RODZEŃSTWIE:

Liczba rodzeństwa..... wiek rodzeństwa.....

### IV. WAŻNE INFORMACJE:

- Żłobek wdrożył i przestrzega postanowień Polityki Ochrony Dzieci Przed Krzywdzeniem.
- Posiadam/NIE posiadam postanowienie sądu rodzinnego lub orzeczenie o ograniczeniu bądź pozbawieniu praw rodzicielskich \* (niepotrzebne skreślić).  
W przypadku pozbawienia praw rodzicielskich jednego z rodziców, należy powiadomić o zaistniałym fakcie dyrektora żłobka.
- Osobom bez pisemnego upoważnienia złożonego osobiście przez rodziców lub osobom w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub pod wpływem innych środków odurzających dziecko nie będzie wydawane.

### VI. JAKO RODZIC/OPIEKUN PRAWNY ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- Przestrzegania postanowień Statutu Żłobka Miejskiego w Lubawie „Akademia Maluszka” oraz Regulaminu Organizacyjnego i Porządkowego Żłobka Miejskiego w Lubawie.
- Regularnego uiszczania opłat za Żłobek w terminie **do 25-tego każdego miesiąca**, (informowania dyrektora o trudnościach w celu zapobiegania powstawaniu zaległości płatniczych).
- Przeprowadzania do żłobka **tylko zdrowego dziecka**
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców.
- Informowania dyrektora o zmianach w podanych wyżej informacjach.
- Świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w „Karcie zgłoszenia” są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Lubawa dn. ....

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

### VII. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) Administratorem danych osobowych kandydatów jest Żłobek Miejski w Lubawie „Akademia Maluszka”.
- 2) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy.
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 5) Każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- 6) Kandydat ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 7) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.
- 8) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [waldemar.hyeps@cbi24.pl](mailto:waldemar.hyeps@cbi24.pl)

.....  
Podpisy osób których dane są przetwarzane , Opiekuna prawnego  
osoby niepełnoletniej, której dane są przetwarzane.