

**DEKLARACJA KONTYNUACJI POBYTU DZIECKA
W SAMORZĄDOWYM ŻŁOBKU „ZaGadka” w Gadce**

Niniejszym deklaruje kontynuację pobytu mojego dziecka w Samorządowym Żłobku „ZaGadka” w Gadce w roku szkolnym : 2026/2027

1. Dane o dziecku

Imię i nazwisko dziecka:

.....
.....

Data urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania

.....
.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinie z poradni specjalistycznych?

TAK / NIE (właściwe podkreślić)

Jeśli TAK proszę wymienić jakie

.....

2. Dane o rodzicach (prawnych opiekunach) dziecka

	matki/prawnego opiekuna	ojca/prawnego opiekuna
Imiona i nazwiska rodziców dziecka/prawnych opiekunów		
Adres zamieszkania		
Miejsce pracy (proszę wpisać)		
Numer telefonu		
Adres poczty elektronicznej		

3. Dodatkowe informacje o dziecku – stanie zdrowia, diecie, rozwoju – ważne dla zapewnienia odpowiedniej opieki.....
.....
.....

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. 2016, poz. 922 ze zm.) oraz art.3a ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U z 2016 r. poz. 157 ze zm.)

a. administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Dyrektor Samorządowego Żłobka „ZaGadka” w Gadce Gadka 100b, 27-220 Mirzec

b. dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procesu rekrutacji oraz w zakresie i celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki,

c. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,

d. podanie danych osobowych Dyrektorowi Samorządowego Żłobka „ZaGadka” jest dobrowolne.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis matki i ojca lub prawnych opiekunów)