

KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA DO ŻŁOBKA HAKUNA MATATA

I. DANE DZIECKA

Imiona i nazwisko dziecka:	
Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:	
Pesel	
Adres zamieszkania dziecka:	
Objęcie opieką dziecka: (proponowana data)	Od.....

II. INFORMACJE O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH:

Matka/opiekunka prawna		Ojciec/opiekun prawny	
Imię i nazwisko:		Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:		Adres zamieszkania:	
PESEL		PESEL	
Miejsce pracy:		Miejsce pracy:	
Telefon do domu:		Telefon do domu:	
Telefon komórkowy:		Telefon komórkowy:	
E-mail:		E-mail:	
Rodzeństwo dziecka	<ul style="list-style-type: none"> • Brat/bracia w wieku: • Siostra/siostry w wieku: 		

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE POBYTU

Godziny pobytu dziecka:	Od..... Do..... (tj. godzin zegarowych)
Z jakich posiłków dziecko będzie korzystało?*	a) Śniadanie – godz. 8.30 b) II Śniadanie – godz. 10.15 c) Obiad – ok. godz. 12.00 d) Podwieczorek – godz. 14.30

*właściwie zakreślić

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/Zapoznałem się z dokumentacją obowiązującą w żłobku.

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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 „RODO” Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka jest MDS Centrum Wsparcia Biznesowego Mirella Doluk- Świerczek, ul. Przedwiośnie 8/6, 44-119 Gliwice, NIP: 631 110 51 87. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej lub elektronicznej za pomocą adresu: biuro@mdscentrum.pl

1. Administrator Danych Osobowych – MDS Centrum Wsparcia Biznesowego Mirella Doluk-Świerczek przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa na podstawie udzielonej zgody
2. Pani/Pana dane osobowe oraz dane dziecka są przetwarzane:
 - a. na podstawie art.6 ust. 1 lit. b w/w rozporządzenia, tj. w oparciu o niezbędność przetwarzania do realizacji rekrutacji, której jest Pani/ Pan stroną.
3. W związku z przetwarzaniem danych osobowych odbiorcami Pani / Pana danych mogą być:
 - a. Organy władzy publicznej, oraz podmioty wykonujące zadania publiczne, lub działające na zlecenie władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa
4. Prawnie uzasadnione interesy realizowane przez MDS Centrum Wsparcia Biznesowego Mirella Doluk- Świerczek w Gliwicach polegają na sprawach związanych z rekrutacją Państwa dziecka do naszego Żłobka
5. MDS Centrum Wsparcia Biznesowego Mirella Doluk- Świerczek nie udostępnia danych innym podmiotom, chyba, że zostały zawarte dodatkowe ustalenia w tym zakresie z Państwem oraz w innych prawnie uzasadnionych przypadkach.
6. Okres Przechowywania danych osobowych Pana/Pani i Państwa dziecka upływa z dniem podpisania Umowy, lub zakończenia procesu rekrutacji Państwa dziecka do naszego Żłobka
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo:
 - od Administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych;
 - do uzyskania kopii tych danych
 - żądania od Administratora sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
 - żądania od Administratora usunięcia Pani/Pana danych osobowych (tak zwane prawo do bycia zapomnianym
 - żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
 - przenoszenia Pani/Pana danych osobowych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego.
 - Do uzyskania informacji związanej podejmowaniem zautomatyzowanej decyzji w indywidualnych przypadkach w tym profilowania.

Z powyższych praw można skorzystać poprzez: kontakt e-mailowy biuro@mdscentrum.pl lub za pomocą poczty tradycyjnej, listownie na adres: ul. Przedwiośnie 8/6, 44-119 Gliwice.

Informujemy również, że Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

.....
Podpis (1) rodzica/opiekuna prawego

.....
Podpis (2) rodzica/opiekuna lub za jego upoważnieniem podpis rodzica/opiekuna (1)

.....
Data wpłynięcia zgłoszenia

.....
pieczętka i podpis dyrektora placówki