

Data przyjęcia deklaracji:

Deklaracja
o kontynuowaniu pobytu dziecka
w Żłobku Miejskim w Sokolowie Podlaskim
w roku szkolnym 2024/2025

**Deklaruję kontynuowanie pobytu córki/syna
w Żłobku Miejskim w Sokolowie Podlaskim
w roku szkolnym 2024/2025**

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka										
Data i miejsce urodzenia										
PESEL dziecka										
Adres miejsca zamieszkania										

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

	Matka/opiekunka	Ojciec/opiekun
Imię i nazwisko		
Adres miejsca zamieszkania		
Adres poczty elektronicznej		
numery telefonów kontaktowych		

3. Deklarowany pobyt dziecka:

- a) Godziny pobytu dziecka: od do
- b) Posiłki: śniadanie ☐ obiad ☐ podwieczorek ☐¹

¹ właściwe zaznaczyć znakiem „X”

4. Informacja o dziecku

Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w żłobku
(np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

Tak dołączam ☐¹ szt. załączników; Nie dołączam ☐¹

5. Oświadczenie

Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora żłobka o zmianie danych zawartych w deklaracji,
- c) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych, zawartych w niniejszej deklaracji, do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do żłobka oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem żłobka, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 - (dalej: rozporządzenie RODO). Zgodę udzielam dobrowolnie.

Pouczenie:

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Sokołów Podlaski, dnia

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)