

„Deklaracja woli kontynuacji pobytu dziecka w żłobku”
Żłobek Publiczny nr 2 w Bielawie, ul. Wolności , 58-260 Bielawa
Rok szkolny 2025/2026

Ilekoć w „Deklaracji woli kontynuacji pobytu dziecka w żłobku” jest mowa o rodzicach rozumie się przez to także opiekunów prawnych oraz inne osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem.

Deklaruję wolę kontynuowania pobytu w roku szkolnym 2025/2026 (tj. od 01.09.2025r. do 31.08.2026r.) dziecka :

..... data urodzenia.....
 (imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer PESEL dziecka

w Żłobku Publicznym nr 2 w Bielawie i korzystania ze świadczeń udzielanych przez żłobek.

Data..... podpis Matka..... podpis Ojciec.....

1. AKTUALIZACJA DANYCH :

1. Imię i nazwisko

Matka..... Ojciec

2. Adres zamieszkania

Matka..... Ojciec.....

.....

3. Miejsce pracy lub pobierania nauki w szkole lub w szkole wyższej (o ile pracują lub pobierają naukę , nazwa, adres, nr telefonu)

Matka..... Ojciec.....

.....
 (potwierdzenie - pieczęć podpis osoby upoważnionej)

.....
 (potwierdzenie - pieczęć podpis osoby upoważnionej)

4. Telefon kontaktowy, adres poczty elektronicznej (o ile posiadają)

Matka..... Ojciec.....

.....

2. OŚWIADCZENIA RODZICA

1. Na podstawie art.81 Ustawy z dnia 04 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Z 2018 r., poz 1191) wyrażam/nie wyrażam* zgody na umieszczenie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej, BIP, Facebook, instagram, w tym zamknięta grupa na facebooku, w mediach lokalnych w zakresie realizacji zadań związanych z działalnością promocyjną żłobka.

Oświadczenie jest prawomocne od chwili przyjęcia dziecka do żłobka do zakończenia przez dziecko edukacji żłobkowej.

Data..... podpis Matka..... podpis Ojciec.....

***niepotrzebne skreślić.**

2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody * na podjęcie działań medycznych w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka w tym przewiezienie do szpitala i bezzwłoczne powiadomienie jednego z rodziców .

Data..... podpis Matka..... podpis Ojciec.....

3. Zobowiązuję się do ponoszenia opłat za pobyt oraz wyżywienie dziecka w żłobku zgodnie z art. 23 Ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U.2024.0.338) i Uchwałą NR XV/122/2025 Rady Miejskiej Bielawy z dnia 26 lutego 2025 r.

Data..... podpis Matka..... podpis Ojciec.....

4. Zobowiązuję się do przyprowadzania do żłobka dziecka zdrowego tj. bez kataru, kaszlu, wysypki, czy innych objawów wskazujących na infekcję.

- w przypadku zmiany danych teleadresowych niezwłocznego złożenia korekty w niniejszym dokumencie.

Data..... podpis Matka..... podpis Ojciec.....

5. Oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje w „Deklaracji woli kontynuacji pobytu dziecka w żłobku” są zgodne ze stanem faktycznym.

Data..... podpis Matka..... podpis Ojciec.....

*niepotrzebne skreślić.

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Informuję, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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, że:

Administratorem danych jest Żłobek Publiczny nr 2 w Bielawie z siedzibą w przy ul. Wolności 39, 58-260 Bielawa reprezentowany przez Dyrektora,

Żłobek Publiczny nr 2 w Bielawie powołał Inspektora ochrony danych, kontakt z Inspektorem ochrony danych , w sprawach przetwarzania danych i realizacji państwa praw jest możliwy pod adresem poczty elektronicznej zlobek2@oswiata.bielawa.pl oraz adresem korespondencyjnym Żłobka Publicznego nr 2 w Bielawie lub tel. 74 663 32 02

Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, d i e oraz art. 9 ust. 2 lit. b Rozporządzenia 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

Dane będą udostępniane wyłącznie Żłobkowi Publicznemu nr 2 w Bielawie lub innym organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa,

Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres określony w JRWA Żłobka Publicznego nr 2 w Bielawie,

Nie podanie w/w danych osobowych będzie skutkowało nie przyznaniem świadczenia lub realizacji usługi.

Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia 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,

Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny i nie będą profilowane,

Dane podaję Pani/Pan dobrowolnie.

Dane zawarte w Karcie Zgłoszenia Dziecka do żłobka podaję dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z określonym wyżej celem, zakresem .

Data..... podpis Matka..... podpis Ojciec.....

Wpłynęło dnia
(data i podpis osoby przyjmującej dokument)