**Formularz zgłoszeniowy**

* Formularz zgłoszenia dziecka do Niepublicznego żłobka Integra SportArt prosimy składać w siedzibie Tychy 43-100 ul.. Burschego 2 od poniedziałku do piątku w godzinach od 9:00 do 17:00
* Po dostarczeniu poniższego formularza zgłoszeniowego Rodzice otrzymują informację o dostępności wolnego miejsca czy terminie podpisania umowy.
* Formularz zgłoszeniowy dziecka w formie papierowej dostępny w naszych  żłobku
* Termin złożenia Formularza zgłoszenia dziecka decyduje o miejscu na liście dzieci ubiegających się o przyjęcie do żłobka.
* Rekrutacja dzieci do żłobka odbywa się w każdym miesiącu roku w miarę istnienia wolnych miejsc.
* Do Żłobka przyjmowane są dzieci zameldowane na pobyt stały w Tychach

**DANE DZIECKA**

**Miesiąc i rok od którego dziecko ma przebywać w żłobku……………………………………………………….**

**Imiona i nazwisko: ...................................................................................................................................**

**Data i miejsce urodzenia:.......................................................................................................................**

**Nr PESEL: ................................................................................................................................................**

**Adres zameldowania- pobyt stały dziecka: (na podstawie dok. uwierzytelniającego)**

**………….............................................................................................................................................................**

**Adres zamieszkania: .......................................................................................................................................................................**

**DANE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

**Choroby przewlekł, alergie (potwierdzone zaś .lekarskim), wady rozwojowe, stosowana dieta**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rozwój psychoruchowy …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Niepełnosprawność dziecka TAK/NIE (na podstawie dok. uwierzytelniającego)

Wielodzietność rodziny dziecka TAK/NIE (na podstawie dok. uwierzytelniającego)

Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie TAK/NIE (na podstawie dok. uwierzytelniającego)

\*Odpowiednie zaznacz

**DANE KONTAKTOWE RODZICÓW /OPIEKUNÓW/PRAWNYCH**

Imię i nazwisko Matki/Opiekuna prawnego…………………………………………………….

Tel. komórkowy: ........................................................................................................................

E-mail:………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko Ojca/Opiekuna prawnego ……………………………………………………..

Tel. komórkowy:........................................................................................................................

E-mail: .....................................................................................................................................

**MIEJSCE PRACY RODZICÓW/ OPIEKUNÓW/PRAWNYCH**

Matki:

Nawa firmy:………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Ojca

Nazwa firmy:………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Inne ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

zawartych w „Formularzu zgłoszeniowym dziecka do żłobka Integra SportArt realizacji zadań edukacyjno - opiekuńczo - wychowawczych i rekrutacji ( zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.

1997 r. o Ochronie Danych Osobowych ). na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c), d) i d ,e) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej RODO).

.............................................................

data i podpis rodzica / prawnego opiekuna