

**BADANIE ZAPOTRZEBOWANIA ZGŁOSZEŃ
DZIECI OD 1 ROKU DO 3 LAT
DO PUBLICZNEGO ŻŁOBKA W KALISKACH**

PLANOWANY TERMIN OTWARCIA ŻŁOBKA PUBLICZNEGO: 1 LUTEGO 2026 R.

I.

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:
Imię :
Nazwisko :
Adres miejsca zamieszkania :
Dane kontaktowe rodzica (nr tel., e-mail):

II.

DANE DZIECKA:
Wiek dziecka w dniu 01.02.2026 r.:
Zamierzam zapisać dziecko od dnia :

III.

Planowane koszty pobytu dziecka w publicznym żłobku:

- koszt opieki nad dzieckiem w żłobku publicznym będzie pokrywany w ramach programu „Aktywnie w żłobku”,
- koszt wyżywienia będzie pokrywał rodzic/opiekun prawny.

IV.

Termin i miejsce składania badania zapotrzebowania zgłoszeń dzieci:

- wyznacza się termin do 12 września 2025 r.,
- miejsca składania badania: Sekretariat Urząd Gminy, ul. Nowowiejska 2, 83-260 Kaliska,
- dane kontaktowe: tel. 58 5889201

V.

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że podane dane do oświadczenia są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Deklaruję chęć skorzystania z usług żłobka publicznego po jego otwarciu.
3. Jestem świadomy/a, że dokument ma charakter informacyjny i służy wyłącznie rozeznaniu zapotrzebowania na miejsca w żłobku publicznym. Nie stanowi on zgłoszenie do rekrutacji. Rekrutacja będzie prowadzona odrębnie przez Dyrektora Żłobka po jego utworzeniu.
4. Na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a RODO, **dobrowolnie wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Administratora, na potrzeby przeprowadzenia badania zapotrzebowania zgłoszeń dzieci do publicznego żłobka w Kaliskach. Zostałam/łem również poinformowana/ny o planowanej formie i zakresie wykorzystania moich danych w sposób nienaruszający moich dóbr osobistych oraz o prawach wynikających z RODO w zakresie: żądania od Administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, jak również wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie zgody jest możliwe w każdym czasie, w szczególności w sytuacji naruszenia przez Administratora warunków niniejszego oświadczenia i naruszenia dóbr osobistych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KLAUZURA INFORMACYJNA

Administratorem Pani/Pana Danych osobowych jest Gmina Kaliska reprezentowana przez Wójta, z siedzibą przy ul. Nowowiejskiej 2, 83-260 Kaliska. Pani/Pan dane przetworzone są zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Informujemy, że na stronie internetowej <http://bip.kaliska.pl/> znajdzie Pani/Pan pełne informacje o regułach przetwarzania danych osobowych.

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Adres)

.....
(Data i podpis rodziców/opiekuna prawnego)