

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO:



\*prosimy wypełnić drukowanymi literami

CZĘŚĆ I – DANE RODZICA			
<b>DANE OSOBOWE</b>			
<b>Imię</b>		<b>Nazwisko</b>	
<b>PESEL</b>		<b>Data urodzenia</b>	
<b>Wiek</b>		<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum ogólnokształcące, profilowane, technika, zasadnicza, szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> policealne (szkoły policealne) <input type="checkbox"/> wyższe (licencjat, magisterskie, inżynierskie)		
<b>DANE KONTAKTOWE</b>			
<b>Kraj</b>		<b>Województwo</b>	
<b>Powiat</b>		<b>Gmina</b>	
<b>Miejscowość</b>		<b>Ulica</b>	
<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>	
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Poczta</b>	
<b>Telefon</b>		<b>Adres e-mail</b>	
CZĘŚĆ II – SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE			
<b>Rodzic samotnie wychowujący dziecko</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<b>Rodzina wielodzietna</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

CZĘŚĆ III – INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA/DZIECI <sup>1</sup> ZGŁASZANEGO/NYCH DO ŻŁOBKA	
Imię/imiona dziecka/dzieci	
Nazwisko dziecka/dzieci	
Data urodzenia dziecka/dzieci	
PESEL DZIECKA:	
Czy dziecko ma jakiegokolwiek alergię?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (zaznacz właściwe) Jeśli tak, prosimy podać szczegóły: _____
Czy dziecko przyjmuje jakiegokolwiek leki na stałe?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (zaznacz właściwe) Jeśli tak, prosimy podać szczegóły: _____
Czy dziecko miało jakieś choroby przewlekłe?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (zaznacz właściwe) Jeśli tak, prosimy podać szczegóły: _____
Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (zaznacz właściwe) Jeśli tak, prosimy podać szczegóły: _____
Preferowane godziny pobytu dziecka w żłobku:	<input type="checkbox"/> d godziny: _____ <input type="checkbox"/> do godziny: _____
Preferowana lokalizacja żłobka:	<input type="checkbox"/> ul. Kolejowa 12/1 <input type="checkbox"/> ul. Fredry 1
Termin rozpoczęcia uczęszczania do placówki:	_____ / _____ / _____ /r. Dzień. /miesiąc. /rok. /

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

- 1) dane przedstawione w niniejszym *Formularzu rekrutacyjnym* odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w *Formularzu rekrutacyjnym*, dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji oraz uczestnictwa „Niepubliczny Żłobek Olinutki” prowadzonego przez Aleksandrę Matowicką, ul. Błękitna 21, 16-010 Wasilków, 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).

.....  
 (Miejscowość, data)

.....  
 (Czytelny podpis rodzica)

<sup>1</sup> Dotyczy bliźniaków - dzieci urodzonych z jednej ciąży.