

Aktualizacja danych do Rejestru Żłobków

W związku z wejściem w życie od 1 października 2024 r. ustawy z dnia 15 maja 2024 r. o wspieraniu rodziców w aktywności zawodowej oraz w wychowaniu dziecka – „Aktywny rodzic” – świadczenie „aktywnie w żłobku”, nałożono na żłobek obowiązek uzupełnienia w rejestrze żłobków i klubów dziecięcych danych osobowych dzieci i ich rodziców.

W celu realizacji powyższego obowiązku proszę o podanie aktualnych danych poprzez wypełnienie poniższych punktów drukowanymi literami i przekazanie Dyrektorowi / Kierownikowi żłobka.

1. Dane dotyczące dziecka:

- imię i nazwisko:
- data urodzenia:
- numer PESEL:

a w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość:

2. Dane dotyczące matki dziecka / opiekuna prawnego:

- imię i nazwisko
- data urodzenia:
- numer PESEL:

a w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.....

- adres poczty elektronicznej:
- numer telefonu:

3) Dane dotyczące ojca dziecka / opiekuna prawnego:

- imię i nazwisko:
- data urodzenia:
- numer PESEL:

a w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość:

- adres poczty elektronicznej:
- numer telefonu:

1.

2.

Podpis rodziców / prawnych opiekunów dziecka

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW WNIOSKUJĄCYCH O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA „AKTYWNIE W ŻŁOBKU”

Zgodnie z art.13 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 (dalej: RODO) Zespół Żłobków Miejskich informuje, iż:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzającym Pani/ Pana dane osobowe zawarte w informacji dotyczącej zgłoszenia do ZUS celem dofinansowania pobytu dziecka w żłobku z programu „Aktywny rodzic” – świadczenie „aktywnie w żłobku” jest Zespół Żłobków Miejskich w Słupsku, z siedzibą ul. Gen. Andersa 4, 76-200 Słupsk.
2. Administrator powołał Inspektora ochrony danych, z inspektorem można skontaktować się za pośrednictwem poczty e-mail: administracja@zzm.slupsk.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. a RODO w celu współpracy pomiędzy Zespołem Żłobków Miejskich w Słupsku, a Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, a dotyczyć będą programu „Aktywny rodzic” – świadczenie „aktywnie w żłobku”.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres dofinansowania z programu „Aktywny rodzic” – świadczenie „aktywnie w żłobku” pobytu dziecka w żłobku i współpracy Zespołu Żłobków Miejskich w Słupsku z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie: powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/ Pana zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak bez ich podania nie można prawidłowo realizować założeń Programu „Aktywny rodzic” – świadczenie „aktywnie w żłobku”
10. Na podstawie Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany.

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną

.....

data i podpis

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Żłobków Miejskich w Słupsku, z siedzibą ul. Gen. Andersa 4, 76-200 Słupsk, moich danych osobowych, w celu dofinansowania pobytu dziecka w Zespole Żłobków Miejskich w Słupsku z Programu „Aktywny rodzic” – świadczenie „aktywnie w żłobku”

Oświadczam, że podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie i w sposób świadomy, zaś administrator danych przed wyrażeniem niniejszej zgody przekazał mi informacje, o których mowa w art. 13 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.

.....

data i podpis