

**Přihláška do zařízení péče o dítě
Dětská skupina Hvězdička II**

Provozovatel: Rodina v Kolíně z.s. IČO 270 37 282

Adresa DS: Fügnerova 446, Kolín II, 280 02

Údaje o přihlašovaném dítěti

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Zdravotní pojišťovna:

Upozornění na zdravotní problémy dítěte (např. alergie), nebo jiná podstatná upozornění:

Plánovaný datum nástupu:

Dny docházky (zvýrazněte dny, kdy plánujete docházku dítěte): **pondělí, úterý, středa, čtvrtek, pátek**

Dopoledne/celý den

Údaje o rodičích

Jméno a příjmení matky dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Žije s dítětem ve společné domácnosti: **ANO/NE**

Telefon:

E-mail:

Údaje o zaměstnavateli (název, adresa zaměstnavatele)¹:

Datum a podpis:

Jméno a příjmení otce dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Žije s dítětem ve společné domácnosti: **ANO/NE**

Telefon:

E-mail:

Údaje o zaměstnavateli (název, adresa zaměstnavatele)²:

Datum a podpis:

¹ V případě nezaměstnaných hledajících aktivně práci bude uveden úřad práce, kde je osoba registrována, OSVČ uvede OSVČ, osoby v procesu vzdělávání uvedou údaje o škole či v případě rekvalifikace o instituci poskytující rekvalifikační kurz (vč. názvu kurzu).

² V případě nezaměstnaných hledajících aktivně práci bude uveden úřad práce, kde je osoba registrována, OSVČ uvede OSVČ, osoby v procesu vzdělávání uvedou údaje o škole či v případě rekvalifikace o instituci poskytující rekvalifikační kurz (vč. názvu kurzu).

Poučení:

Beru na vědomí, že poskytnuté osobní údaje budou uchovávány a případně zpracovány v rozsahu nezbytném pro potřeby Dětské skupiny v souladu s legislativou.

Takto poskytnuté údaje budou uchovávány po dobu trvání smluvního vztahu, po dobu využívání služby péče o dítě s navýšením o povinnou lhůtu 10 let archivace dokumentů.

Účelem zpracování je přiřazení zákonného zástupce dítěte ke konkrétnímu dítěti a monitorování skutečností, podmiňujících službu péče o dítě. Jelikož důvodem pro zpracování osobních údajů je ve smyslu čl. 6 odst. 1 písm. c) obecného nařízení o ochraně osobních údajů právní povinnost, která se na správce vztahuje, nelze požádat o předčasný výmaz osobních údajů z databáze správce. Toto se netýká práva na opravu chybných údajů.

Informace jsou uchovávány v souladu s platnými předpisy a zákony České republiky. Osobní údaje jsou plně zabezpečeny proti zneužití a zůstanou uloženy v uzamykatelných kancelářích správce osobních údajů. Po uplynutí stanovené lhůty budou údaje fyzicky zlikvidovány, tedy skartovány.

Osobní údaje nebudou předány žádné další osobě, s výjimkou subjektů oprávněných provádět u zpracovatele osobních údajů kontrolní činnost na základě zvláštních předpisů a případů, kdy takováto povinnost bude přímo plynout ze zákona, jako například spolupráce s orgány činnými v trestním řízení.

Dále souhlasím, aby moje dítě bylo v rámci činností a akcí organizace fotografováno a fotografie byly použity při prezentaci a propagaci (na internetu, v tisku apod.) výše uvedené organizace.

V Kolíně dne

Podpis rodičů/zákonných zástupců:

Vyjádření lékaře:

Potvrzuji, že

jméno a příjmení dítěte:

datum narození:

bydliště:

**je zdravé a může být přijato
do předškolního zařízení**

Ostatní sdělení o dítěti:

Alergie:

Zároveň potvrzuji

dítě je řádně očkováno

je proti nákaze imunní

nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

V

dne

razítko a podpis lékaře:

Potvrzení o postavení rodiče dítěte na trhu práce

rodič:	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

Potvrzení o pracovněprávním vztahu

(vyplní podpořená osoba, která má uzavřen pracovněprávní nebo obdobný vztah nebo služební poměr - tedy pracovní smlouvu, dohodu o pracovní činnosti, dohodu o provedení práce, v případě obdobného vztahu např. smlouvu o výkonu funkce anebo rozhodnutí o přijetí do služebního poměru).

Název zaměstnavatele:	IČ:
	Sídlo:
Podpořená osoba je zaměstnaná na základě: <input type="checkbox"/> prac. smlouvy <input type="checkbox"/> DPP <input type="checkbox"/> DPČ <input type="checkbox"/> jiného vztahu:	
Trvání smluvního vztahu:	<input type="checkbox"/> na dobu určitou od.....do..... <input type="checkbox"/> na dobu neurčitou od
Razítko zaměstnavatele:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení Datum vydání

Čestné prohlášení rodiče

Potvrzuji tímto, že jsem veden jako osoba samostatně výdělečně činná od dosud.

Jsem přihlášen k důchodovému pojištění, hradím pojistné na důchodové pojištění a hradím částky na aktivní politiku zaměstnanosti.

Vdne.....

Jméno příjmení:

Datum narození:

Bydliště: