



.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodziców kandydata\*\*

**FAMILIJNY ŻŁOBEK**  
**ul. Górnickiego 22**  
**50-337 Wrocław**

.....  
Adres do korespondencji w sprawie rekrutacji

## Wniosek o przyjęcie dziecka w roku opiekuńczym 2017/2018

(w procesie rekrutacji liczy się kolejność zgłoszeń)

### I. DANE KANDYDATA I RODZICÓW

**(Tabelę należy wypełnić czytelnym pismem)**

|    |                                                                                                     |                      |                                |                 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|-----------------|
| 1. | Imię/Imiona i<br>Nazwisko kandydata                                                                 |                      |                                |                 |
| 2. | Data urodzenia<br>kandydata                                                                         |                      |                                |                 |
| 3. | Numer PESEL<br>kandydata*                                                                           |                      |                                |                 |
| 4. | Imiona i nazwiska<br>rodziców**                                                                     | Matki**              |                                |                 |
|    |                                                                                                     | Ojca**               |                                |                 |
| 5. | Adres miejsca<br>zamieszkania<br>kandydata                                                          | Kod pocztowy         |                                |                 |
|    |                                                                                                     | Miejscowość          |                                |                 |
|    |                                                                                                     | Ulica                |                                |                 |
|    |                                                                                                     | Numer domu           |                                | Numer<br>lokalu |
| 6. | Adres miejsca<br>zamieszkania<br>rodziców**                                                         |                      | Matki**                        | Ojca**          |
|    |                                                                                                     | Kod pocztowy         |                                |                 |
|    |                                                                                                     | Miejscowość          |                                |                 |
|    |                                                                                                     | Ulica                |                                |                 |
|    |                                                                                                     | Numer<br>domu/lokalu |                                |                 |
| 7. | Adres poczty<br>elektronicznej i<br>numery telefonów<br>rodziców**<br>kandydata- jeśli<br>posiadają | Matki**              | Telefon do kontaktu            |                 |
|    |                                                                                                     |                      | Adres poczty<br>elektronicznej |                 |
|    |                                                                                                     | Ojca**               | Telefon do kontaktu            |                 |
|    |                                                                                                     |                      | Adres poczty<br>elektronicznej |                 |

**\*w przypadku braku numeru PESEL kandydata należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.**

**\*\* Rodzic/opiekun prawny/osoba sprawująca pieczę zastępczą**



## II. ISTOTNE DANE O DZIECKU dotyczące zdrowia, diety, rozwoju psychofizycznego

|                                                                                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Choroby przewlekłe                                                                              |  |
| Stosowanie diety (alergia pokarmowa musi być potwierdzona zaświadczeniem od lekarza alergologa) |  |
| Inne ważne informacje (np. posiadane orzeczenia, ograniczenia praw rodzicielskich itp.)         |  |

### OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.<sup>1</sup>  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych danych osobowych do celów rekrutacji do żłobka oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.

.....  
podpis matki\*\*

.....  
podpis ojca\*\*

Administratorem danych osobowych ujawnionych w niniejszej deklaracji/wniosku jest Fundacja Familijny Poznań z siedzibą w Poznaniu, ul. Staszica 15, 60-526 Poznań. Ujawnione dane przetwarzane będą wyłącznie dla celów związanych z postępowaniem rekrutacyjnym/uzupełniającym, na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 2 *Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* (Dz.U. z 2016 r., poz. 992 z późn. zm.).

Bez odrębnej zgody ujawnione dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 7 pkt 6 ww. *Ustawy*. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania.

.....  
podpis matki\*\*

.....  
podpis ojca\*\*

**\*\* Rodzic/ opiekun prawny/ osoba sprawująca pieczę zastępczą**

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3



### III. Informacje wypełniane przez przedstawiciela Komisji Rekrutacyjnej

Data złożenia wniosku .....

Wniosek nr .....

.....  
Podpis osoby weryfikującej wniosek