**PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY**

**Údaje o dítěti:**

Jméno a příjmení dítěte: .......................................................................................................

Datum narození: ....................................................................................................................

Adresa bydliště: .....................................................................................................................

Dny docházky do dětské skupiny

 2 dny v týdnu

 3 dny v týdnu

 5 dnů v týdnu

Časové rozpětí od ………. do ……… hodin.

Navštěvovalo dítě některé z předškolních zařízení (MŠ, jesle apod.): ANO – NE

Má Vaše dítě nějaké obtíže či omezení (hyperaktivita, poruchy spánku, obtíže při začlenění v kolektivu apod.):

...............................................................................................................................................

Má Vaše dítě speciální potřeby (stravovací omezení, alergie, pitný režim apod.):

...............................................................................................................................................

Vyniká Vaše dítě v některé oblasti (výtvarná činnost, sport apod.):

............................................................................................................................................................

Údaj o očkování: a) dítě se podrobilo stanoveným povinným očkování

b) dítě je proti nákaze imunní

c) dítě se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

**Údaje o zákonných zástupcích:**

**Matka**

Jméno a příjmení: .................................................................................................................

E-mail: ……...........................................................................................................................

Telefon: .................................................................................................................................

Pracovní zařazení: pracovní poměr, OSVČ, evidence na ÚP, vzdělávání

**Otec**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………….

E-mail: ..................................................................................................................................

Telefon: .................................................................................................................................

Pracovní zařazení: pracovní poměr, OSVČ, evidence na ÚP, vzdělávání

**MC Miniklub Znojmo z.s., tel: 722 942 855, www.miniklub-znojmo.cz, Gagarinova 2548/21, Znojmo**

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

My,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(jména a příjmení rodičů)

dáváme výslovný souhlas ke zpracování níže uvedených našich osobních údajů nebo osobních údajů našeho dítěte:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(jméno a příjmení dítěte)

a to pro účel poskytování služby péče o dítě v dětské skupině.

Zpracováním se zejména rozumí shromáždění dat jako jméno, příjmení, data narození, docházky dítěte, shromáždění informací o zdravotních potřebách a zvyklostech dítěte, shromáždění dat za účelem kontaktování rodičů, zpracování dat za účelem plnění povinností vyplývajících z daňových a účetnických předpisů nebo tvorby rozpočtu dětské skupiny. Tento souhlas uděluji ke zpracování osobních údajů uvedených níže jako podpořená osoba na dobu zapojení v projektu (tedy po dobu využívání služby péče o dítě).

**Zpracovávané osobní údaje jsou:**

a)jméno, popřípadě jména a příjmení, datum narození a adresu místa pobytu dítěte (např. v případě střídavé výchovy rodičů jich může být víc),

b) jméno, popřípadě jména, příjmení rodičů a adresu místa pobytu alespoň jednoho z

rodičů, liší-li se od adresy místa pobytu dítěte,

c) jméno, popřípadě jména, příjmení a adresu místa pobytu osoby, která na základě pověření rodiče může pro dítě docházet, údaje o dovednostech dítěte, jeho zvyklostech a specifických potřebách

d) dny v týdnu a doba v průběhu dne, po kterou dítě v dětské skupině pobývá,

e) údaj týkající se úhrady nákladů za službu péče o dítě v dětské skupině,

f) údaj o zdravotní pojišťovně dítěte,

g) telefonní, popřípadě jiný kontakt na rodiče a na osobu uvedenou v písmeni c),

h) údaj o zdravotním stavu dítěte a o případných omezeních z něho vyplývajících, které by mohly mít vliv na poskytování služby péče o dítě v dětské skupině

i) údaj o tom, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, nebo že je proti nákaze imunní, anebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,

j) specifikace podpořené osoby podle pohlaví, postavení na trhu práce, nejvyššího dosaženého

vzdělání, podle typu znevýhodnění, podle přístupu k bydlení, podle sektoru ekonomiky, v němž je osoba ekonomicky aktivní, specifikace působení ve veřejném sektoru, vazba na území, kde vykonává pracovní činnost, kde má OSVČ sídlo, nebo kde podpořená osoba studuje.

Ve Znojmě dne: Podpisy:

**MC Miniklub Znojmo z.s., tel: 722 942 855, www.miniklub-znojmo.cz, Gagarinova 2548/21, Znojmo**