



ŽIADOSŤ O OPATROVANIE DIEŤAŤA v zariadení starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa ROZPRÁVKOVÉ JASLIČKY

Žiadateľ/ka:

Meno a priezvisko rodiča/zákonného zástupcu:*

.....

Dátum narodenia Rodné číslo Č. OP

Štátne občianstvo

Trvalý pobyt PSČ

Prechodný pobyt PSČ

Telefón E-mail

Iná kontaktná osoba:

(meno a priezvisko, vzťah, kontakt)

Žiadam o opatrovanie dieťaťa:

Meno a priezvisko

Dátum narodenia Rodné číslo Zdravotná poisťovňa

Dôvod opatrovania dieťaťa:

Dôležité informácie k zdravotnému stavu dieťaťa:

Dňa od h do h, spolu h

Stravovanie (hodiace sa označte „X“): raňajky desiata obed olovrant

Čestne vyhlasujem,

- že som bol/a oboznámený/á s Prevádzkovým poriadkom Zariadenia starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa – Rozprávkové jasličky
- nezamlčal/a som žiadne dôležité informácie o zdravotnom stave dieťaťa.

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

„Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle <https://www.banskabystrica.sk/urad/ochrana-osobnych-udajov/>, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.“

V, dňa

.....

podpis rodiča/zákonného zástupcu

Príloha k žiadosti o opatrovanie dieťaťa:

* kópia rozsudku súdu o zverení maloletého dieťaťa do osobnej starostlivosti inej fyzickej osoby než rodiča
výška úhrady – opatrovanie dieťaťa





SPLNOMOCNENIE

na prevzatie dieťaťa zo Zariadenie starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa Rozprávkové jasličky

V zmysle Prevádzkového poriadku zariadenie starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa Rozprávkové jasličky sa deti odovzdávajú rodičom /zákonným zástupcom /iným FO len na základe tohto písomného splnomocnenia.

Dolupodpísaný rodič/ zákonný zástupca:

Meno a priezvisko

Trvalý pobyt

splnomocňujem

na prevzatie môjho dieťaťa po ukončení opatrovania dňa:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Trvalý pobyt:

zo Zariadenie starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa Rozprávkové jasličky, Trieda SNP 15, B. Bystrica **uvedenú osobu:**

1. Meno a priezvisko č. OP vzťah

V dňa

.....
podpis rodiča/zákonného zástupcu

