



Přihláška dítěte do dětské skupiny

Žádám o přijetí mého syna / mé dcery / *

Jméno, příjmení:

Trvalé bydliště:

Datum, místo nar.:

Rodné číslo:

Zdrav.pojišťovna:

do dětské skupiny Cvrčkův klub na adrese Jablonského 11, Plzeň 326 00, jejímž provozovatelem je Cvrčkův klub, z. s., IČO 06338127.

Údaje o zákonných zástupcích:

Matka dítěte

Jméno, příjmení:

Trvalé bydliště:

Mobilní telefon: Tel. do zaměstnání:

E-mail:

Otec dítěte

Jméno, příjmení:

Trvalé bydliště:

Mobilní telefon: Tel. do zaměstnání:

E-mail:

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku: ze dne:

dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Docházka dítěte, o kterou máte zájem:

Typ docházky:

- | | |
|------------------------------------------|----------|
| 1. celotýdenní celodenní – 5 dní v týdnu | ANO / NE |
| 2. částečná docházka – 4 dny v týdnu | ANO / NE |
| 3. částečná docházka – 3 dny v týdnu | ANO / NE |
| 4. částečná docházka – 2 dny v týdnu | ANO / NE |



U částečné docházky prosíme o vyplnění případného požadavku:

Den (pokud máte preferenci)	Docházka (ano / ne)
Pondělí	
Úterý	
Středa	
Čtvrtek	
Pátek	

Stravování dítěte v dětské skupině:

1. Přihlašuji dítě na celodenní stravování zajištěné provozovatelem (svačina, oběd, svačina): ANO / NE

Úhrada nákladů za službu péče o dítě v DS

Rodič bere na vědomí, že dle zvolené docházky dítěte do DS je povinen částečně hradit náklady za službu péče o dítě v DS. Bližší informace o cenách jsou uvedené v Ceníku služeb.

Rodič dítěte se zavazuje, že v případě přijetí dítěte do DS, doloží potřebné dokumenty do 15 pracovních dnů od oznámení o přijetí na email nebo osobně, nejdéle však do dne nástupu do dětské skupiny. Jedná se o tyto přílohy k přihlášce do DS:

- Smlouvu s rodiči o poskytnutí péče v dětské skupině Cvrčkův klub
- Potvrzení od lékaře ohledně zdravotního stavu dítěte a očkování
- Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

Prohlášení zákonného zástupce:

Já, níže podepsaný zákonný zástupce dítěte přihlašovaného do dětské skupiny Cvrčkův klub (dále jen „DS“), beru na vědomí, že tyto údaje je provozovatel DS oprávněn zpracovávat ve smyslu evropského nařízení GDPR a v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů, a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jako „GDPR“) pro účely činností souvisejících s docházkou výše uvedeného dítěte do DS a to po dobu trvání docházky a po dobu nezbytně nutnou dle zákona o DS a po dobu vyžadovanou poskytovatelem dotace na provoz DS. Provozovatel DS se zavazuje neposkytnout tyto údaje dalším osobám a úřadům s výjimkou zákonem stanovených případů a případů vyžadujících poskytovatelem dotace pro provoz DS.



Rovněž v souladu s GDPR **uděluji / neuděluji*** souhlas se zachycením osobnostních atributů mého nezletilého dítěte (podoba, hlasový projev), zejm. na fotografiích a jiných vizuálních či audio, příp. audiovizuálních záznamech pořízených zejm. v průběhu docházky dítěte do DS a dále se zpracováním těchto osobních údajů dítěte výhradně k propagačním a dokumentačním účelům provozovatele DS (informování o aktivitách provozovatele DS zejm. na webových prezentacích a sociálních sítích provozovatele DS).

Beru na vědomí, že svůj souhlas mohu písemně kdykoliv odvolat emailem zaslaným na emailovou adresu info@centrumcvrcek.cz, a to i bez udání důvodu. Po doručení odvolání souhlasu provozovatel DS údaje zlikviduje.

Zároveň podpisem této listiny potvrzuji, že jsem četl/a a souhlasím s provozním řádem a plánem výchovy a péče v DS výše jmenované organizace, v platném znění k datu podpisu této přihlášky a zavazuji se, že budu plnit své povinnosti vyplývající z výše uvedených dokumentů, jakožto zákonný zástupce dítěte.

Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé a jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do DS, můžeme způsobit dodatečnou změnu při rozhodování o přijetí s ohledem na stanovená kritéria.

V Plzni dne.....

Podpis zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce



Dítě budou dále vyzvedávat:

1. Jméno, příjmení:
Adresa:
Mobilní telefon: Číslo OP:
2. Jméno, příjmení:
Adresa:
Mobilní telefon: Číslo OP:
3. Jméno, příjmení:
Adresa:
Mobilní telefon: Číslo OP:
4. Jméno, příjmení:
Adresa:
Mobilní telefon: Číslo OP:
5. Jméno, příjmení:
Adresa:
Mobilní telefon: Číslo OP:
6. Jméno, příjmení:
Adresa:
Mobilní telefon: Číslo OP:
7. Jméno, příjmení:
Adresa:
Mobilní telefon: Číslo OP:



Údaje o dítěti:

Jméno dítěte:

charakter chování

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

samostatnost

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

oblíbené hračky a činnosti

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

zvládnuté hygienické návyky

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

způsob stravování + alergie, pitný režim

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

spánkové zvyklosti

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

další požadavky a potřeby dítěte, důležitá používaná slova dítěte + význam

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