

3. Dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności *

tak nie

4. Dziecko rodzica, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do egzystencji*

tak nie .

5. Dziecko rodziców, którzy w wyniku udzielonego wsparcia w postaci zapewnienia opieki żłobkowej powrócili na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka*

tak nie

6. Dziecko rodziców bezrobotnych, którym w wyniku udzielonego wsparcia w postaci opieki żłobkowej umożliwiono poszukiwanie pracy zawodowej*

tak nie

.....
data

.....
czytelny podpis **Matki**

.....
data

.....
czytelny podpis **Ojca**

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach określonych w art. 6 ust.1. lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz .U. UE.L.2016.119.1) w postaci numeru telefonu, adresu e-mail w celu łatwiejszego i szybszego kontaktu oraz danych zawartych w załączniku do Karty Zgłoszenia w związku z realizacją procedury rekrutacji do żłobka, przez Urząd Miejski w Brześciu Kujawskim

.....
(czytelny podpis)