|  |
| --- |
| Siklósi Óvoda és Bölcsőde – Bölcsődei intézményegysége7800 Siklós, Köztársaság tér 7.Telefon: 72/351-817, Mobil: 30/884 2015E-mail: siklosibolcsode@gmail.com |

 *Érkezett: ……………………………………… Ügyintéző: ………………………………….. Ügyiratszám: ………………………………. Tárgy: bölcsődei felvételi kérelem*

**Bölcsődei felvétel iránti kérelem**

Alulírott ………………………………………………………………………………….kérem, gyermekem a Siklósi Óvoda és Bölcsőde – Bölcsődei intézményegység, 7800 Siklós, Köztársaság tér 7. szám alatti bölcsődéjébe …………………. év …………………….…………….hó……………… napjától történő felvételét.

A felvételt:

□ munkaviszony, illetve munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony: …………………………………………………………………..

□ egyéb indok: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

miatt kérem.

**1. A gyermek adatai:**

Neve: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Születési helye és ideje: …………………………………………………………………………………………………………………………..

Lakóhelye/tartózkodási helye: …………………………………………………………………………………………………………………

Állampolgársága (nem magyar állampolgár esetén a tartózkodási jogcím is):………………………………………………

**2. Szülők adatai:**

A \*-gal jelöltek kitöltése nem kötelező!

1. Apa (gondviselő) adatai

- neve:……………………………………………………………………………………………………………………………………………

- foglalkozása\*: ………………………………………………………………………………………………………………………………

- munkahelyének neve: …………………………………………………………………………………………………………………..

- munkahelyének címe\*: …………………………………………………………………………………………………………………

1. Anya adatai:

- neve (születési neve is): ………………………………………………………………………………………………………………

- foglalkozása\*: ………………………………………………………………………………………………………………………………

- munkahelyének neve: …………………………………………………………………………………………………………………..

- munkahelyének címe\*: …………………………………………………………………………………………………………………

**3.A testvérek adatai:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| név | kor | Intézmény, ahol ellátásban, nevelésben, oktatásban részesül |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. A gyermek bölcsődei ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:**

1. az 1997. évi XXXI. törvény 42/A. §- a alapján a gyermeket a bölcsődei felvétel során előnyben kell részesíteni, mert

□ a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult. A vonatkozó határozat száma és kelte: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

□ a gyermek szülője vagy más törvényes képviselője munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban áll (a munkaviszony igazolását mellékelem).

1. A gyermek bölcsődei ellátásával kapcsolatos egyéb információk:

□ a bölcsődébe járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (a betegség megnevezése, sajátossága: …………………………………………………………………………………………………………...)

□ speciális étrendet igényel (a speciális étrend tartalma – pl-. ételallergia, ételérzékenység, vegetáriánus stb.: …………………………………………………………………………………………………………………………..

□ a gyermek halmozottan hátrányos helyzetű

**5. Egyéb információk, csatolt dokumentumok:**

**□** kérem az elektronikus úton történő értesítést arról, hogy gyermekem bölcsődei felvételt nyert, vagy a felvétele elutasításra került. E-mail címem: …………………………………………………………………………

**□** a gyermek bölcsődei felvétele iránti kérelmet a következő intézményhez nyújtottuk még be: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**□** gyermekem a kérelem benyújtásának időpontjában bölcsődei ellátásban részesül. Az ellátó intézmény: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6. Adatkezelés**

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (név) érintett kifejezetten hozzájárulok, hogy a **Siklósi Óvoda és Bölcsőde**, mint adatkezelő a bölcsődei felvétel elbírálása céljából ezen kérelemben megadott személyes adatokat kezelje.

# Az adatkezelés a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényen; a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV. 30.) NM rendeleten; a gyámhatóságokról, valamint a gyermekvédelmi és gyámügyi eljárásról szóló 149/1997. (IX. 10.) Korm. rendeleten; a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényen; a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvényen; a közoktatásról szóló 1993. évi LXXIX. törvényen, valamint a gyámhatóságok, a területi gyermekvédelmi szakszolgálatok, a gyermekjóléti szolgálatok és a személyes gondoskodást nyújtó szervek és személyek által kezelt személyes adatokról szóló 235/1997. (XII. 17.) Korm. rendeleten, mint kötelező adatkezelésen és az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5.§ b), illetve a GDPR 6. cikk 1. a) pontjában előírtak szerint az önkéntes hozzájárulásomon alapul.

# Tudomásul veszem, hogy a kezelt adatokat az adatkezelő az alábbiak szerint kezeli:

# a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény alapján megadandó adatokat a gyermekem intézményi jogviszonyának megszűnését követő 5 év időtartamig.

# az önkéntes hozzájárulásom alapján megadott adatokat a gyermekem intézményi jogviszonyának megszűnéséig.

Nyilatkozom, hogy az adatkezelésről megfelelő tájékoztatásban részesültem, továbbá tudomásul veszem, hogy az adatkezeléssel kapcsolatban bármikor kérhetek tájékoztatást és bármikor kérhetem az adataim törlését az adatkezelő alábbi elérhetőségeire küldött megkeresésemmel, amennyiben annak jogszabályi akadálya nincs.

|  |  |
| --- | --- |
| Adatkezelő neve: | Siklósi Óvoda és Bölcsőde – Bölcsődei intézményegysége |
| Postai címe: | 7800 Siklós, Köztársaság tér 7. |
| Email címe: | ski.hetszinvirag@gmail.com |
| Telefonszáma: | 72/351-817; 30/884 2015 |

Személyes adatai védelméhez fűződő jogai megsértése esetén további jogorvoslati lehetőségért a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (NAIH) fordulhat, alábbi elérhetőségein:

|  |  |
| --- | --- |
| Hivatalos név: | Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság |
| Postai cím:  | 1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/c. |
| Telefonszám: |  +3613911400  |
| Email:  | ugyfelszolgalat@naih.hu |
| Weboldal: | [www.naih.hu](http://www.naih.hu/) |

Kelt: …………………………, 2021. ……………………. hó ………………. nap

………………………………….………..……………. Szülő aláírása

**Szülő telefonszáma:** ……………………………………………………………

***7. Záradék***

*Bemutatásra került:*

*□ a gyermek személyi azonosító és lakcímet igazoló hatósági igazolványa, adókártyája, születési anyakönyvi kivonata*

*□ a szülők személyi azonosító és lakcímet igazoló hatósági igazolványa, adókártyája*

*A felvételi és előjegyzési naplóba ……………………………………. sorszámon bejegyeztem.*

*Kelt: Siklós, 2021. ……………………….. hó …………..nap*

 *…………………………………………………………………*

 *Aláírás (intézmény)*

***A dőlt betűs részeket a bölcsőde tölti ki!***