



NUMER RACHUNKU EMU-PL-42

DOFINANSOWANIE OPIEKI W ŻŁOBKU

imię/imiiona i nazwisko dziecka*

ulica numer budynku / lokalu

kod pocztowy miejscowość gmina

data urodzenia miejsce urodzenia

imię/imiiona i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego zgłaszającego dofinansowanie (osoba która złożyła wniosek w ZUS)*

ulica numer budynku / lokalu

kod pocztowy miejscowość gmina

telefon komórkowy e-mail kontaktowy

numer rachunku IBAN

nazwa banku

imię i nazwisko właściciela rachunku

Niniejszym wnoszę o przekazanie dofinansowania za opiekę w placówce Niepubliczny Żłobek "Pracownia Emu" na wyżej wskazany rachunek bankowy. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować o jego zmianie za każdym razem jeżeli taka nastąpi.

1. Formularz należy wypełnić, wyraźnie, drukowanymi literami, w sposób nie budzący wątpliwości co do czytelności i treści. W razie konieczności naniesienia poprawki, każdorazowo należy ją parafować.
2. Bezwzględnie należy unikać długopisów suchocieralnych i ołówka. Treść należy wpisać przy użyciu długopisu lub pióra nie dającego możliwości usunięcia/wymiany treści.
3. Wypełniony formularz oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych (w nim podanych) w celu świadczenia usług oraz przekazywania informacji (w tym osobowych oraz finansowych) osobom/instytucjom w nim wymienionych. Danymi tymi dysponuje i zarządza Pracownia Emu (administratorem jest Roksana Wychadańczuk), oraz podmioty trzecie bezpośrednio z nimi powiązane. Wypełniający jednocześnie oświadcza, iż posiada właściwe umocowanie prawne aby przekazać te dane. Dane w powyższym formularzu można zmienić w dowolnym momencie lub zażądać ich usunięcia.
4. Podpisanie formularza oznacza, iż wszystkie wprowadzone informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

Pracownia Emu z siedzibą w Koźleniówce, gm. Tarczyn, przy ul. Rysia 3, jako administrator danych osobowych, informuję Panią/Pana, iż podanie danych w formularzach jest dobrowolne, ale niezbędne w celu rozpoczęcia uczestnictwa dziecka w zajęciach. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Dane mogą być udostępniane przez administratora podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie przepisów nadrzędnych. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych. Inspektorem ochrony danych w w/w podmiocie jest Pani Roksana Wychadańczuk. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania umowy. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do GIODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

data wypełnienia formularza

miejsce wypełnienia formularza

podpis

data przyjęcia formularza

imię i nazwisko osoby przyjmującej formularz w Pracowni "EMU"

podpis

*niepotrzebne skreślić

Wypełniać, wyraźnie, drukowanymi literami! Wersja formularza 20241208-v00