**Mosonmagyaróvár Egyesített Bölcsődék Intézménye**

**9200 Mosonmagyaróvár, Rév u.3.**

**BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM**

(bölcsődei elhelyezéshez)

(A gyermek törvényes képviselője terjeszti elő!)

A felvételre kért **gyermek** adatai:

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Születési hely, idő |  |
| TAJ- szám |  |
| Lakcím |  |

**Édesanya adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Születési név |  |
| Születési hely, idő |  |
| Lakcím |  |
| Telefonszám |  |
| E-mail cím |  |
| Foglalkozás |  |
| Munkahely neve, címe |  |
| Munkahely telefonszáma |  |

**Édesapa adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Születési név |  |
| Születési hely, idő |  |
| Lakcím |  |
| Telefonszám |  |
| E-mail cím |  |
| Foglalkozás |  |
| Munkahely neve, címe |  |
| Munkahely telefonszáma |  |

**Házastárs, élettárs adatai:**

(amennyiben nem azonos a fentivel)

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Születési név |  |
| Születési hely, idő |  |
| Lakcím |  |
| E-mail cím |  |
| Telefonszám |  |
| Foglalkozás |  |
| Munkahely neve, címe |  |
| Munkahely telefonszáma |  |

Eltartott gyermekek száma összesen:…… fő

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A további eltartott gyermekek** | | **Oktatási/nevelési intézmény** |
| **neve:** | **születési ideje:** | (hol van jogviszonyuk) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A **bölcsőde**, ahová a törvényes képviselő a gyermek felvételét kéri (a megfelelőt kérjük bejelölni):

□ Micimackó Bölcsőde, Mosonmagyaróvár, Rév u.3.

□ Margaréta Bölcsőde, Mosonmagyaróvár, Aranyossziget u. 27.

□ Gólyahír Bölcsőde, Mosonmagyaróvár, Kormos LTP.

□ Napsugár Bölcsőde, Mosonmagyaróvár, Terv u. 80.

* Napraforgó Bölcsőde, Mosonmagyaróvár, Terv u.80.

Átirányítás esetén elfogadható bölcsőde:…………………………………………………..

A bölcsődei **ellátás** igénybe vételének várható **kezdete**:…………………………………

A bölcsődei felvétellel kapcsolatos értesítés módja: (a megfelelőt kérjük bejelölni):

* postai úton
* elektronikus úton (e-mail)

**Azon körülmény(ek), amelyekre tekintettel a törvényes képviselő a gyermek bölcsődei felvételét kéri (a megfelelő(ke)t kérjük bejelölni):**

□ a gyermek szüleinek, gondozóinak, nevelőinek munkavégzése

□ a gyermek szüleinek, gondozóinak, nevelőinek munkaerő-piaci részvételét elősegítő programban, képzésben való részvétele

□ a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül

□ a gyermeket egyedülálló (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van) szülője neveli

□ a felvételre kért gyermekkel együtt a családban nevelt kiskorú gyermekek száma eléri vagy meghaladja a három főt

□ a gyermek családja családgondozásban részesül, és a gyermek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szükség

□ a gyermek szülője orvosilag igazolt állapota miatt az ellátást biztosítani egyáltalán nem vagy csak részben tudja

□ a gyermeket gyámhatósági határozat alapján gyámként kirendelt hozzátartozója neveli

A kérelem egyéb indoka: ……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Melléklet:**

**Hozzájáruló nyilatkozat** az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény alapján személyes adat megismeréséhez, kezeléséhez és tárolásához. **A nyilatkozat a felvételi kérelem elválaszthatatlan része, hiányában a jelentkezéssel kapcsolatos ügyintézés nem lehetséges.**

Mosonmagyaróvár, …………. év ……………………….. hó ……… nap

………………………………….. ……………………………………….

Szülő aláírása Szülő aláírása

Melléklet Adatkezelési- és titokvédelmi szabályzathoz

**ADATLAP**

a gyermek személyes adatainak felvételére

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gyermek adatai | | | | |
| Születési neve |  | TAJ szám | |  |
| Születési helye |  | Születési ideje | |  |
| Anyja leánykori neve: |  | | | |
| Lakcíme: |  | | | |
| Tartózkodási helye |  | | | |
| Szülők adatai | | | | |
| Anya viselt neve |  | | | |
| Anya születési neve: |  | | | |
| Lakcíme: |  | | | |
| Telefonszáma: |  | e-mail cím: |  | |
| Munkahelyénekneve: |  | Címe: |  | |
| Apa neve: |  | | | |
| Lakcíme: |  | | | |
| Telefonszáma: |  | e-mail cím: |  | |
| Munkahelyének neve |  | Címe: |  | |
| Egyéb | | | | |
| Egyedülálló szülőként nevelem: | igen nem | Eltartott gyermekek száma a családban | fő | |
| Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e? | igen nem | Határozat száma:  Érvényessége: | | |
| Hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyezt fennál-e? | hátrányos helyezt  halmozottan hátrányos helyzet | Határozat száma:  Érvényessége: | | |
| A gyermek esetében folyik-e védelembe vételi, vagy egyéb gyermekvédelmi intézkedés? | igen nem | Határozat száma:  Érvényessége: | | |
| SNI szakértői véleménnyel rendelkezik-e? | igen nem | Határozat száma:  Érvényessége | | |
| Ételallergia a gyermek esetében fennáll-e? | igen nem | Szakvélemény: | | |

**Az adatkezelő és az adatfeldolgozó: Mosonmagyaróvár Egyesített Bölcsődék Intézménye**

Székhely: 9200 Mosonmagyaróvár, Rév u. 3.

Telefonszám: +96/576-856; 576-857; 576-898; 576-899

Képviseli: Radányi Zoltánné intézményvezető

E-mail cím: intezmenyvezeto@egyesítettbolcsode.hu

Honlap: [Egyesített Bölcsőde (egyesitettbolcsode.hu)](https://www.egyesitettbolcsode.hu/)

Kijelentem, hogy a gyermekem és az általam, mint törvényes képviselő által megadott adataink a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok ahhoz, hogy a Mosonmagyaróvár Egyesített Bölcsődék Intézménye nyilvántartása vegye és kezelje. Az adataimban beállt minden változást, a változást követően 5 napon belül a Mosonmagyaróvár Egyesített Bölcsődék Intézménye részére írásban bejelentem, annak mulasztásából eredő hátrány miatt a felelősség engem terhel. A jelen dokumentumban megjelölt célú és időtartamú adatkezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül járulok hozzá.

Kelt: ……………………………., ………. év…………….hó……nap

……………………………………………….. ………………………………………………..

szülő/törvényes képviselő\* szülő/törvényes képviselő\*

*\*Egyedülálló szülő esetében a felügyeleti jogot gyakorló, együtt élők esetében pedig mind a két szülő/törvényes képviselő aláírása szükséges.*

**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT**

Fent nevezett hozzájárulok, hogy a fenti személyes adataimat és gyermekem adatait, a Mosonmagyaróvári Egyesített Bölcsődék Intézménye mint adatkezelő az AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS (EU) 2016/679 RENDELETE (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény alapján, valamint jelen adatlap és Hozzájáruló nyilatkozat elválaszthatatlan részét képező Adatkezelési- és titokvédelmi szabályzatban meghatározott célokra, módon, időtartamban és mértékben kezelje és felhasználja a bölcsődei ellátás időtartama alatt.

Kijelentem, hogy az adatkezelés céljára, módjára, időtartamára és a jogorvoslati lehetőségekre vonatkozó információkat is tartalmazó Adatvédelmi-és titokvédelmi szabályzatot elolvastam, megértettem, az abban foglaltak megértéséhez szükséges felvilágosítást megkaptam, amely alapján az abban foglaltakat maradéktalanul elfogadom és magamra nézve kötelezőnek tartom.

A Mosonmagyaróvár Egyesített Bölcsődék Intézménye a gyermekekről az ellátási napokon, az Intézmény által szervezett rendezvények (Gyermeknap, Nyíltnap stb.) során hang- vagy videó felvételek készítésével és azoknak a csoport (egység) zárt facebook oldalán való megjelenésével, nyilvánosságra hozatalával, másolásával valamint a kisgyermeknevelők általi beszámolók, portfóliók készítéséhez való felhasználásával kapcsolatosan az alábbiakban nyilatkozom[[1]](#footnote-1):

-fényképfelvétel **hozzájárulok nem járulok hozzá**

- hang- vagy videó felvétel **hozzájárulok nem járulok hozzá**

- zárt facebook csoportban **hozzájárulok nem járulok hozzá**

*(Kérjük, a megfelelő választ jól láthatóan húzza alá!)*

A törvényes képviselő aláírásával engedélyezi a felvételek utólagos szerkesztését, módosítását mindaddig, amíg ezek a tevékenységek bizonyíthatóan nem rosszindulatúak, és a gyermek számára nyilvánvaló anyagi vagy erkölcsi hátrányt nem okoznak az eredeti felvételhez képest.

Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő továbbítására, amelyek kizárólag az előzetes hozzájárulásommal történhetnek, kivételt képezve azon esetekben, amelyeket a fentebb hivatkozott jogszabályok írnak elő.

Kijelentem továbbá, hogy a fenti személyes adataimat önkéntesen és megfelelő tájékoztatást követően adtam meg, azok a valóságnak mindenben megfelelnek. Jelen nyilatkozat visszavonásig, de legkésőbb egy nevelési évre érvényes.

Kelt: ……………………………., ………. év…………….hó……nap

……………………………………….

szülő/törvényes képviselő

1. Hozzájárulás:

   14 év alatti gyermek esetében a szülő jogosult a hozzájárulás megadására.

   Különélő vagy elvált szülők esetében csak az a szülő adhat érvényes adatkezelési nyilatkozatot, aki a szülői felügyeleti jogokat gyakorolja. [↑](#footnote-ref-1)