**Działając na podstawie art. 53 ust. 2 ustawy z dnia 17 listopada 2021 r. o rodzinnym kapitale opiekuńczym, bardzo prosimy o wypełnienie poniższego formularza:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko dziecka:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL dziecka:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data urodzenia** |  | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE MATKI / PRAWNEGO OPIEKUNA** | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data urodzenia** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Numer telefonu:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail:** |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OJCA / PRAWNEGO OPIEKUNA** | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko:** |  | | | | | | | | | | | |
| **PESEL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data urodzenia** |  | | | | | | | | | | | |
| **Numer telefonu:** |  | | | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail:** |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Administratorem danych osobowych jest | Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka/dziecka nad którym sprawuje Pani/Pan opiekę jest Dyrektor Żłobka pn.”Pucki Klub Malucha”. |
| Dane kontaktowe inspektora ochrony danych | Adres e-mail: iodo@miastopuck.pl. Lub telefonicznie pod nr 58 673 05 14. |
| Celem przetwarzania jest | realizacji przez ZUS dofinansowania, o którym mowa w art. 64c ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3. |
| Podstawą przetwarzania jest | art. 3a ust. 2 ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 w zw. z ust. 1 |
| Odbiorcami danych osobowych są | Zakład Ubezpieczeń Społecznych |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość i data | Podpis rodziców / prawnych opiekunów |