**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ PAŠKI MALIŠANI,PAG**

**„SEZONSKA SKUPINA“ za srpanj i kolovoz 2019.g.**

Prijavom za upis djeteta u dječji vrtić roditelji/skrbnici su izričito suglasni da Dječji vrtić Paški mališani,Pag može prikupljati, koristiti i dalje obrađivati podatke u svrhu provedbe upisnog i daljnjeg postupka obrade podataka sukladno odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka (Narodne novine, broj 42/18).

**1.Ime i prezime djeteta**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rođenja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dob djeteta\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mjesto rođenja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spol: M/Ž (upisati spol)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kućni telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zdravstveno osiguranje**

Ime i prezime doktora\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_i telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Ime i prezime majke**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaposlena u (naziv i adresa poslodavca, telefon):

1. na određeno vrijeme zaposlena
2. na neodređeno vrijeme zaposlena

Radno vrijeme : od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj mobitela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.Ime i prezime oca** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaposlen u (naziv i adresa poslodavca, telefon):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. na određeno vrijeme zaposlen
2. na neodređeno vrijeme zaposlen

Radno vrijeme : od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj mobitela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Zdravstveno stanje djeteta**

a) Zdravo

b) dijete s teškoćama u razvoju, utvrđenim nalazom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) posebne potrebe (alergija, posebna prehrana, kronična oboljenja, astma i sl.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Je li dijete do sada pohađalo vrtić:** DA NE

Ako je pohađalo. Koji vrtić? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kada?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **6. Suglasnosti:**

**Šetnje, posjeti,priredbe i predstave izvan dječjeg vrtića**

Suglasan/suglasan sam i puštam svoje dijete da odlazi na programe šetnje, posjeta,priredbi i predstava u organizaciji dječjeg vrtića Paški mališani

DA (suglasna/suglasan sam) NE (nisam suglasna/suglasan)

**Prijevoz,izleti**

Suglasna/suglasan sam i puštam svoje dijete da odlazi na programe u organizaciji dječjeg vrtića „Paški mališani“ a koji uključuje prijevoz autobusima ovlaštenih prijevoznika

DA (suglasna/suglasan sam) NE (nisam suglasna/suglasan)

**Promidžba vrtića**

Suglasna/suglasan sam da se fotografije mog djeteta koriste pri provođenju programa dječjeg vrtića,izradi plakata i projekata u sklopu programa, promidžbi dječjeg vrtića „Paški mališani“ kroz službena javna glasila .Fotografije se neće koristiti u druge svrhe.

DA (suglasna/suglasan sam) NE (nisam suglasna/suglasan)

Suglasna/suglasan sam da se likovni,literarni i ostali radovi mog djeteta mogu koristiti u natječajne svrhe raznih institucija na kojima sudjeluje dječji vrtić Paški mališani

DA (suglasna/suglasan sam) NE (nisam suglasna/suglasan)

**Prije uključivanja djeteta u odgoju skupinu, roditelj je obavezan:**

1. Dostaviti dječjem vrtiću potvrdu nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta
2. Dostaviti dječjem vrtiću dokaz o procijepljenost i(cijepljenju) djeteta od strane nadležnog liječnika
3. Obaviti uz nazočnost djeteta inicijalni razgovor sa stručnim timom dječjeg vrtića
4. Potpisati s dječjim vratićem ugovor o ostvarivanju programa

***Izjavljujemo i vlastoručnim potpisom potvrđujemo da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni, te ovlašćujemo vrtić da iste ima pravo provjeriti, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršavanja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.***

**U Pagu, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019.god**

**Primo/la\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potpis majke/staratelja**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potpis oca/staratelja**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NAPOMENA**; OBAVEZAN POTBIS OBA RODITELJA/SKRBNIKA