

SIG.AMM / KLASA: _____

N.PROT / URBROJ: 2105-3-16- _____

Novigrad – Cittanova, _____

RICHIESTA D'ISCRIZIONE DEI BAMBINI – SI GIRASOLE

Per il programma della prescuola di 250 ore

ZAHTJEV ZA UPIS DJECE – DV SUNCOKRET

Za program predškole od 250 sati

Dichiarazione di consenso per l'elaborazione dei dati personali

Izjava o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka

Siete pregati di leggere attentamente questa Dichiarazione.

Fornendo tale dichiarazione e presentando i propri dati personali, si ritiene che accosentite al trattamento degli stessi allo scopo di procedere con l'iter per le iscrizioni dei bambini alla Scuola dell'infanzia.

Firmando, confermate di aver letto e compreso il Consenso e acconsentite l'elaborazione dei dati personali per gli scopi dichiarati.

Io, genitore, dichiaro di acconsentire volontariamente ed esplicitamente alla raccolta e all'ulteriore elaborazione dei dati personali forniti alla Scuola dell'infanzia Girasole, presentati con la Richiesta d'iscrizione del bambino all'istituzione prescolare.

Sono a conoscenza del fatto che tale consenso può essere revocato, mandando una richiesta scritta alla Scuola dell'infanzia Girasole.

Molimo Vas da pažljivo pročitate ovu Izjavu.

Davanjem izjave i ustupanjem Vaših osobnih podataka smatra se da ste suglasni s obradom istih u svrhu postupka upisa djeteta u Vrtić.

Svojim potpisom potvrđujete da ste Privolu pročitali i razumjeli te dopuštate obradu osobnih podataka u navede svrhe.

Ovime izjavljujem da dobrovoljno i izričito dajem privolu za prikupljanje i daljnju obradu osobnih podataka ustupljenih Dječjem vrtiću Suncokret-Scuola dell'infanzia Girasole putem podnošenja zahtjeva za upis djeteta u predškolsku ustanovu.

Upoznati smo činjenicom da danu suglasnost možemo povlačiti, pismenim zahtjevom Dječjem vrtiću Suncokret – Scuola dell'infanzia Girasole.

Cittanova, _____
Novigrad

Firma della madre / Potpis majke: _____

Firma del padre / Potpis oca: _____

DATI RIGUARDANTI IL BAMBINO / PODACI O DJETETU

Nome e cognome Ime i prezime	
CIP OIB	
Data di nascita Datum rođenja	
Luogo di nascita (città – nazione) Mjesto rođenja (grad – država)	
Residenza (via, luogo, città'/comune) Prebivalište (ulica, mjesto, grad/općina)	

DATI RIGUARDANTI I GENITORI / PODACI O RODITELJIMA

	MADRE / MAJKA		PADRE / OTAC	
Nome e cognome Ime i prezime				
CIP OIB				
Appartenente CNI Pripadnik tal.nac.manj.	☐ SI /DA	☐ NO /NE	☐ SI /DA	☐ NO /NE
Indirizzo di residenza Adresa prebivalište				
N° cellulare Broj mobitela				
N° telefono casa Br. kućni telefon				
e-mail				
Rapporto di lavoro Radni odnos	SI /DA: ☐ Determinato Određeno ☐ Indeterminato Neodređeno	NO /NE: ☐ disoccupata nezaposlena ☐ licenza genitoriale roditeljski dopust ☐ studente regolare redovni student ☐ pensionata umirovljenica	SI /DA: ☐ Determinato Određeno ☐ Indeterminato Neodređeno	NO /NE: ☐ disoccupato nezaposlen ☐ licenza genitoriale roditeljski dopust ☐ studente regolare redovni student ☐ pensionato umirovljenik
Nome dell'azienda Naziv poduzeća				
Indirizzo dell'azienda Adresa poduzeća				
N° tel. posto lavoro Tel. radno mjesto				
Orario di lavoro Radno vrijeme				
Conto corrente Tekući račun				
Uno dei genitori usufruisce di qualche diritto regolato dalla Legge sul sostegno' di maternita' o genitoriale Da li jedan roditelj koristi neko pravo prema Zakonom o roditeljnim i roditeljskim potporama ☐ NO / NE ☐ SI / DA: _____ - _____ nome del diritto /naziv prava dal /od al /do				

LA DOCUMENTAZIONE DI BASE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA D'ISCRIZIONE /

OBAVEZNA OSNOVNA DOKUMENTACIJA KOJA SE PRILAŽE UZ ZAHTJEV ZA UPIS:

☐	Certificato di cittadinanza del bambino Potvrda o državljanstvu djeteta
☐	Certificato di nascita del bambino Potvrda djeteta iz Matice rođenih (Rodni list ili Izvadak iz matične knjige rođenih)
☐	Il Certificato di residenza del bambino – non più vecchio di 3 mesi Potvrda o prebivalištu ili boravištu djeteta – ne starija od 3 mjeseca
☐ ☐	Le fotocopie delle Carta d'identità di entrambi i genitori/tutori Preslika Osobnih iskaznica oba roditelja/skrbnika
☐	Il Certificato del medico del bambino dell'effettuata visita sanitaria per l'iscrizione del bambino alla scuola d'infanzia – non più vecchio di un mese Potvrda nadležnog liječnika o obavljenom sistematskom pregledu djeteta za prijem u dječji vrtić – ne starije od mjesec dana
☐	Il Certificato di vaccinazione del bambino contro le malattie in base al Programma di vaccinazione obbligatoria Potvrda o obavljenom cijepljenju djeteta protiv bolesti iz Programa obveznih cijepljenja
☐	Modulo del questionario iniziale compilato Ispunjen obrazac Inicijalnog upitnika