

Matični broj djeteta: \_\_\_\_\_

(upisuje Vrtić)

**Z A H T J E V**  
**ZA UPIS DJETETA U**  
**DJEČJI VRTIĆ NEVEN ROVINJ-ROVIGNO/GIARDINO D'INFANZIA NEVEN ROVINJ-ROVINJ**

**I. PODNOSIM ZAHTJEV ZA UPIS U REDOVITI CJELODNEVNI 10 -SATNI PROGRAM PREDŠKOLSKOG ODGOJA I OBRAZOVANJA DJETETA:**

<b>PODACI O DJETETU</b>	
Ime i prezime djeteta	
Datum i mjesto rođenja	
OIB i državljanstvo	
Adresa stanovanja	
Prijavljeno prebivalište – grad/općina/županija	
Tel./mob. roditelja/skrbnika	

**II. ŽELIM DA MOJE DIJETE BUDE RASPOREĐENO U ODGOVARAJUĆU DOBNU ODGOJNU SKUPINU U OBJEKTU:**

- MATIČNOJ ZGRADI u Rovinju, Fontera 31**
- PO VALBRUNA u Rovinju**
- PO MONDELACO u Rovinju**
- PO LAMANOVA u Rovinju**
- PO ROVINJSKO SELO**
- PO KANFANAR**
- PO BALE**

**(Napomena:** roditelj/skrbnik djeteta navodi željeni prioritet rasporeda djeteta odabirom tri (3) objekta te upisivanjem prioriternog broja ispred odabranog objekta /1,2,3/ )

**III. PODACI O OSTALOJ DJECI U OBITELJI:**

Ime i prezime djeteta	Datum rođenja	Redoviti polaznik škole/fakulteta DA /NE	Prebivalište

**IV. PODACI O RODITELJIMA ILI SKRBNICIMA DJETETA:**

- |   |    |    |
|---|----|----|
| 1. Da li je netko od roditelja/skrbnika žrtva ili invalid domovinskog rata? | DA | NE |
| 2. Da li roditelj/skrbnik prima dječji doplatak?                            | DA | NE |
| 3. Da li je dijete uzeto na uzdržavanje i skrb ili udomiteljstvo ?          | DA | NE |
| 4. Da li je majka/otac samohrani roditelj ili jedno roditeljska obitelj ?   | DA | NE |

<b>Ime i prezime majke/skrbnice</b>		
Datum i mjesto rođenja		
OIB		
Adresa stanovanja		
Prebivalište (grad, općina, županija)		
Telefon / mobitel (osobni)		
Zaposlena	Da	Ne
Naziv i adresa poslodavca		
Telefon na radnom mjestu		

<b>Ime i prezime oca/skrbnika</b>		
Datum i mjesto rođenja		
OIB		
Adresa stanovanja		
Prebivalište (grad, općina, županija)		
Telefon / mobitel (osobni)		
Zaposlen	Da	Ne
Naziv i adresa poslodavca		
Telefon na radnom mjestu		

## V. SPECIFIČNE RAZVOJNE ILI ZDRAVSTVENE POTREBE DJETETA:

Da li je kod Vašeg djeteta uočena ili dijagnosticirana neka poteškoća u razvoju (npr. smetnje vida, sluha, govora, psihičkog razvoja, kronična oboljenja, febrilne konvulzije, alergije, posebna prehrana i sl.)  
navesti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ***U skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka (EU) 2016/679, a povodom prikupljanja***

***osobnih podataka dajemo roditeljima slijedeću informaciju:*** traženi osobni podaci se prikupljaju radi ostvarivanja prava na upis i sklapanje ugovora o korištenju usluga, formiranja odgojnih skupina te zaštite interesa djeteta, kao i ispunjavanja povezanih ugovornih obveza. Bez tih podataka nismo u mogućnosti razmotriti Vaš zahtjev. Niste dužni dati svoju privolu na obradu podataka koji nisu relevantni ili zakonom propisani za izvršavanje ugovora, a dane suglasnosti se mogu povući u svakom trenutku. Svi prikupljeni osobni podaci biti će pohranjeni dok traje ugovorna i financijska obveza te sukladno pravilniku kojim je regulirana obveza čuvanja arhivske dokumentacije i drugim zakonskim propisima.

## VI. IZJAVA RODITELJA/SKRBNIKA:

Vezano uz podnošenje ovog zahtjeva za upis mog djeteta u DV Neven Rovinj–Rovigno izjavljujem i vlastoručnim potpisom na ovom zahtjevu potvrđujem da sam upoznat i da sam suglasan da DV Neven Rovinj-Rovigno prikuplja i obrađuje sobne podatke navedene u ovom zahtjevu i popratnoj dokumentaciji za potrebe ostvarivanja prava mog djeteta na upis u DV Neven Rovinj-Rovigno, da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu s važećim propisima o zaštiti osobnih podataka, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o korištenju usluga . Također sam suglasan da podaci o imenu i prezimenu i datum rođen rođenja mog djeteta te ostvarenom broju bodova budu javno objavljen u sklopu objave Liste redoslijeda prvenstva na internetskoj stranici [www.dv-neven.hr](http://www.dv-neven.hr), te na oglasnim pločama DV Neven Rovinj-Rovigno .

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_.

Podnositelj zahtjeva:

\_\_\_\_\_  
(potpis roditelja/skrbnika)

**UZ ZAHTJEV PRILOŽEM SLIJEDEĆU OBVEZNU DOKUMENTACIJU (zaokružiti):**

1. rodni list ili izvadak iz matice rođenih za dijete (presliku)
2. dokaz o prebivalištu djeteta i roditelja/skrbnika (presliku osobne iskaznice oba roditelja, samohranog roditelja, udomitelja ili skrbnika ili potvrdu o prebivalištu MUP-a)
3. dokaz o statusu roditelja kao žrtve ili invalida Domovinskog rata (presliku)
4. dokaz o zaposlenosti roditelja – elektronički zapis/potvrdu o podacima iz matične evidencije HZZMO-a o trenutačnoj zaposlenosti ne stariju od 30 dana od dana raspisivanja ovog Natječaja (izvornik)
5. za roditelje zaposlene u inozemstvu službeni prijevod odgovarajuće potvrde kojom se dokazuje činjenica postojanja ugovora o radu, odnosno činjenica mirovinskog osiguranja temeljenog na ugovoru o radu
6. potvrdu fakulteta da je roditelj redovni student ne stariju od 30 dana od dana raspisivanja natječaja (izvornik)
7. presliku rodni listova ili izvoda iz matice rođenih za ostalu djecu iz obitelji s troje ili više djece (neovisno o datumu izdavanja)
8. izjavu ovjerenu kod javnog bilježnika da je samohrani roditelj te da sam skrbi o djetetu i ne prima novčanu pomoć od drugog roditelja (izvornik) ili drugi dokaz ili odgovarajuću potvrdu nadležnog centra za socijalnu skrb (izvornik)
9. za jedno roditeljsku obitelj presudu o razvodu braka ili drugi dokaz da roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu ili odgovarajuću potvrdu nadležnog centra za socijalnu skrb (izvornik)
10. potvrdu nadležnog centra za socijalnu skrb za dijete u udomiteljskoj obitelji ili uzeto na uzdržavanje
11. presliku rješenja o priznavanju doplatka za djecu za tekuću ili proteklu godinu
12. liječničku dokumentaciju i/ili mišljenje/preporuku nadležnog centra za socijalnu skrb u koliko postoje teški zdravstveni i/ili socijalni uvjeti u obitelji djeteta.

NAPOMENA: osoba koja zaprima zahtjeve i potrebnu dokumentaciju za upis nije nadležna niti odgovorna za kontrolu dostavljene dokumentacije i ne snosi nikakvu odgovornost ukoliko predana dokumentacija nije potpuna ili valjana.