



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa placówki<sup>1</sup>: .....

Typ placówki: ..... Liczba dzieci: ..... Liczba miejsc: .....

Adres<sup>2</sup>: .....

Nr telefonu: ..... E-mail: ..... Strona www .....

Dyrektor: .....

Wychowawca-koordynator: .....

soba kontaktowa: ..... Nr kontaktowy:.....

Centrum administracyjne/ Organ prowadzący<sup>3</sup>: .....

Planowany rok likwidacji/przekształcenia Placówki<sup>4</sup>: .....

### 1. Krótki opis placówki:

zgadzam się na publikację poniższej informacji na Portalu [www.DomyDziecka.org](http://www.DomyDziecka.org)

TAK

NIE

### 2. Wiek i płeć dzieci (w przypadku niemożliwości podania wieku prosimy o podanie zakresu)

<sup>1</sup> Rodziny zastępcze i rodzinne domy dziecka prosimy o załączenie dokumentu poświadczającego ich prowadzenie wraz z informacją o przewidywanym końcu ich funkcjonowania, np. umowa z PCPR

<sup>2</sup> Proszę o podanie adresu konkretnej placówki a nie centrum administracyjnego

<sup>3</sup> Jeżeli dotyczy

<sup>4</sup> Jeżeli Placówka jest w stanie likwidacji lub przekształcenia

**3. Potrzeby placówki, z podziałem na:**

zgadzam się na publikację poniższej informacji na Portalu [www.DomyDziecka.org](http://www.DomyDziecka.org)

TAK

NIE

**a) w chwili obecnej**

**b) stałe, codzienne potrzeby**

**c) okresowe, sezonowe (proszę podać w jakich okresach)**

**d) większe potrzeby i inwestycje**

**e) marzenia/zainteresowania dzieci**

**4. Potrzeby placówki, z podziałem na:**

*Poniższe informacje zostaną opublikowane na Portalu [www.DomyDziecka.org](http://www.DomyDziecka.org). O uzupełnienie poniższych informacji prosimy Placówki, które nie wyraziły zgody na Publikację informacji z punktu 2.*

**f) w chwili obecnej**

**g) stałe, codzienne potrzeby**

**h) okresowe, sezonowe (proszę podać w jakich okresach)**

**i) większe potrzeby i inwestycje**

**j) marzenia/zainteresowania dzieci**

**5. Jeśli w Placówce przebywają dzieci niepełnosprawne, przewlekle lub poważnie chore, prosimy o informacje na temat choroby oraz potrzeb związanych z leczeniem/rehabilitacją**

**Proszę zaznaczyć znakiem X**

zgadzam się na publikację poniższej informacji na Portalu [www.DomyDziecka.org](http://www.DomyDziecka.org)

TAK

NIE

Placówka przyjmuje	TAK	NIE	ZALEŻY OD AKTUALNEGO ZAPOTRZEBOWANIA
Nowe ubrania			
Używane ubrania			
Nowe zabawki			
Używane zabawki			
Książki			
Środki czystości, artykuły higieniczne			
Wolontariuszy			

Placówka posiada	TAK	NIE
podwórko		
własny plac zabaw		
dostęp do placu zabaw		
własne boisko		
dostęp do boiska		

Czy Placówka jest zarejestrowana na portalu [www.DomyDziecka.org](http://www.DomyDziecka.org)<sup>5</sup> ?

TAK

Placówka posiada własny login i hasło do zarządzania swoimi danymi na portalu [www.DomyDziecka.org](http://www.DomyDziecka.org)

Login, za pomocą którego Placówka korzysta portalu .....

(Uwaga, proszę nie podawać hasła!)

TAK, ALE NIE PAMIĘTAMY LOGINU/HASŁA

Placówka prosi o przypomnienie loginu/hasła na adres e-mail .....

NIE, ALE CHCEMY ZAŁOŻYĆ KONTO

Dane osoby wyznaczonej do zarządzania kontem:

Imię i nazwisko ..... Stanowisko .....

Nr telefonu ..... Adres e-mail .....

NIE, NIE JESTEŚMY ZAINTERESOWANI POSIADANIEM KONTA

<sup>5</sup> Rejestracja i korzystanie z funkcji Portalu jest bezpłatne

Proszę zaznaczyć (POLA OBOWIĄZKOWE) :

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. Nr 101, poz. 926 ze zmianami) wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby niniejszej akcji, aktualizacji i udostępnienie aktualnych danych placówki oraz jej potrzeb na portalu DomyDziecka.Org.

Oświadczam, że powyższe dane oraz przedstawione załączniki są prawdziwe i zgodne ze stanem rzeczywistym w dniu podpisania formularza.

Uwaga! Rodziny zastępcze oraz rodzinne domy dziecka prosimy o dołączenie skanu dokumentów poświadczających ich prowadzenie, np. umowę z PCPR. Na dokumencie powinna znaleźć się informacja o czasie trwania umowy.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis i pieczęć organizacji