

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO ŻŁOBKA LEŚNE SÓWKI W KRUPNIKACH

Imię i nazwisko dziecka..... Pesel.....

Adres zamieszkania

Data i miejsce urodzenia.....

Godziny pobytu dziecka w żłobku: od.....do.....

Dziecko będzie uczęszczać do żłobka od miesiąca:.....

I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

MAMA:

TATA:

Imię.....

Nazwisko.....

Miejsce pracy.....

NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH:

MAMA KOMÓRKA..... e-mail:.....

TATA KOMÓRKA..... e-mail:.....

II. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

Np. alergie, stałe choroby, wady rozwojowe, czy dziecko śpi w ciągu dnia (w jakich godzinach) itp.

.....
.....
.....

IV. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- przestrzegania postanowień statutu i regulaminu żłobka,
- podawania do wiadomości żłobka jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
- regularnego uiszczania opłat za żłobek w wyznaczonym terminie,
- przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania,
- przyprowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka,
- uczestniczenia w zebraniach rodziców,

OŚWIADCZENIA

- I. Do odbioru dziecka z klubu malucha upoważniam/y następujące osoby:

.....

imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

.....

imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

.....

imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru ze żłobka przez upoważnioną powyżej przez nas osobę. Upoważnienie jest ważne do chwili odwołania.

- I. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w spacerach poza teren żłobka.
- II. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam* zgody na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć na stronie internetowej żłobka oraz Facebooku.
- III. Oświadczam, że w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia mojego Dziecka, wyrażam zgodę na wezwanie pogotowia.
- IV. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Statutu żłobka Leśne Sówki i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
- V. Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na wykorzystywanie w/w danych przez żłobek w celu przetwarzania ich dla potrzeb pedagogicznych i edukacyjnych w celu realizacji zadań statutowych żłobka (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz.883).

* Niepotrzebne skreślić

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka

Prosimy o wypełnienie ankiety

1. Jak Dziecko lubi być nazywane?

2. Czy Dziecko sygnalizuje swoje potrzeby? Jeśli tak, to w jaki sposób?

Jedzenie

Picie

Spanie

Złe samopoczucie

3. Czy Dziecko korzysta z toalety?

Jeśli korzysta - w jaki sposób sygnalizuje potrzebę?

4. Czy Dziecko je samodzielnie?

5. Czy Dziecko ma alergie / uczulenia?

Jeśli tak, to na co? Jakie są objawy?

6. Jakie są przyzwyczajenia związane z usypianiem?

7. Czy Dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej?

8. Jeśli tak, to jakiej?

9. Jak Dziecko reaguje w przypadku gorączki?

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

(do karty zgłoszeniowej – Żłobek i Przedszkole Leśne Sówki)

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Żłobek i Przedszkole **Leśne Sówki** danych osobowych:

- moich (rodzica/opiekuna prawnego),
- mojego dziecka,
- osób trzecich upoważnionych do odbioru dziecka z placówki,

w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji, zawarcia i realizacji umowy o świadczenie usług opiekuńczo-wychowawczych, zapewnienia bezpieczeństwa dziecka oraz prowadzenia wymaganej dokumentacji.

Oświadczam, że:

1. Podaję dane osobowe dobrowolnie, jednak są one niezbędne do przyjęcia dziecka do żłobka/przedszkola oraz zapewnienia mu właściwej opieki.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a o prawie dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej cofnięciem.
3. Zobowiązuję się poinformować osoby upoważnione do odbioru dziecka o przekazaniu ich danych osobowych do placówki **Leśne Sówki** oraz o celu i zakresie ich przetwarzania.
4. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z działalnością placówki oraz nie będą udostępniane podmiotom nieuprawnionym.

Data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:
