

KARTA ZAPISU DZIECKA DO „NIEPUBLICZNEGO ŻŁOBKA OLINUTKI“

CZĘŚĆ I

I. Informacje ogólne (wypełniamy drukowanymi literami).

imię i nazwisko dziecka											
data i miejsce urodzenia											
Pesel											
adres zamieszkania	Ulica						Nr. domu		lokal		
	Miejscowość						Kod-pocztowy				
	Powiat						Gmina				

Dziecko będzie uczęszczać do żłobka od dnia

Przewidywany dzienny czas pobytu w żłobku od godz. do godz. w ilości godzin dziennie¹

II. Dane o rodzicach (wypełniamy drukowanymi literami).

matka/opiekun prawny

1. Imię i nazwisko

.....

2. PESEL i data urodzenia

.....

3. Miejsce zamieszkania, telefon i e-mail

.....

.....

.....

4. Miejsce pracy/nauki i telefon

.....

.....

.....

5. Zawód wykonywany/stanowisko

.....

ojciec/opiekun prawny

1. Imię i nazwisko

.....

2. PESEL i data urodzenia

.....

3. Miejsce zamieszkania, telefon i e-mail

.....

.....

.....

4. Miejsce pracy/nauki i telefon

.....

.....

.....

5. Zawód wykonywany/stanowisko

.....

¹ W ilości nieprzekraczalnej 10 godzin dziennie

III. Informacje o stanie zdrowia dziecka *Proszę zaznaczyć tak lub nie.

TAK	NIE	Czy Dziecko przyjmuje leki. Jakie?
	
TAK	NIE	Czy Dziecko ma stwierdzone schorzenie/chorobę/wadę np. genetyczną. Jakie/ą?
	
TAK	NIE	Czy Dziecko ma alergię pokarmową. Proszę napisać co wywołuje alergię .
	 Proszę podać objawy (jak można pomóc dziecku?)
TAK	NIE	Czy Dziecko ma uczulenie na ukąszenia owadów. Jakich?
	 Proszę podać objawy Jak opiekun może pomóc w przypadku ugryzienia?
TAK	NIE	Dziecko ma uczulenia. Proszę napisać na co?
	 Proszę podać objawy. Jak opiekun może pomóc?
TAK	NIE	Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? Jakiej?
	

*W przypadku posiadania dokumentacji medycznej o stanie zdrowia dziecka, prosimy o załączenie jej skanów.

*W przypadku stwierdzenia niepełnosprawności / choroby / schorzenia / wady, również prosimy o załączenie skanu dokumentów.

IV. Informacje o sytuacji rodzinnej

Czy dziecko wychowują oboje rodzice? *	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - u kogo przebywa dziecko?
Czy dziecko ma rodzeństwo?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK - imię, wiek
Inne ważne, zdaniem rodziców, informacje o sytuacji rodzinnej dziecka.

V. Potrzeby specjalne dziecka np. dieta i inne.

ALERGIE (pokarmowe) :

DIETA (zaznaczyć wybraną):

- OGÓLNA
- BEZMLECZNA
- BEZGLUTENOWA
- INNE ELIMINACJE:

INNE:

VI. Osoby upoważnione do odbioru dziecka (wypełniamy drukowanymi literami).

RODZICE				
Imię, nazwisko	Numer dowodu osobistego	Adres zamieszkania		Telefon
INNE OSOBY				
Imię, nazwisko	Numer dowodu osobistego	Stopień pokrewieństwa	Adres zamieszkania	Telefon

.....
 (Miejscowość, data)

.....
 (Podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
 (Podpis ojca/opiekuna prawnego)

CZEŚĆ II

I. Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych:

1. Oświadczam, że zostałem /-am poinformowany /-a, że złożenie niniejszej karty zapisu nie jest równoznaczne z przyjęciem mojego dziecka do żłobka.
2. Oświadczam, że w sytuacji przyjęcia dziecka zobowiązuję się do informowania Żłobka o każdorazowej zmianie ważnych danych kontaktowych takich jak: adres, numer telefonu oraz o innych danych zawartych w karcie zapisu dziecka oraz formularzu rekrutacyjnym.
3. Oświadczam, że zapoznałem /-am się z postanowieniami Regulaminu obowiązującego w Niepubliczny Żłobek Olinutki i wyrażają zrozumienie zawartych treści i akceptuję jego zapis.
4. Oświadczam, iż zostałem /-am poinformowany /-a, że w Żłobku nie mogą być podawane żadne leki.
5. Oświadczam, iż zostałem /-am poinformowany /-a i wyrażam zgodę na monitorowanie pobytu Dziecka w Żłobku. Monitoring wykorzystywany jest wyłącznie w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom i pracownikom. Monitoring nie jest udostępniany Rodzicom / Opiekunom Prawnym.
6. **Oświadczam, że podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Osoba, która zatai prawdę lub zezna nieprawdę, zgodnie z art. 233 kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech.**

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(Podpis ojca/opiekuna prawnego)

II. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (zaznaczyć właściwe)

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych²

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w *Karcie zapisu dziecka do żłobka* przez upoważnionych pracowników Niepublicznego Żłobka Olinutki wyłącznie dla potrzeb związanych z realizacją celów wychowawczych, dydaktycznych i opiekuńczych Niepublicznego Żłobka mieszczącego się w Białymstoku przy ul. Kolejowej 12/1/ ul. A.Fredry 1.

2. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych - zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu podejmowania akcji edukacyjnych żłobka, prowadzenia konkursów, promocji osiągnięć i pozytywnego wizerunku żłobka, a także w ramach informacji realizacji innych działań edukacyjnych i potrzeb funkcjonowania Niepublicznego Żłobka Olinutki zamieszczanych na /w : Tablicach informacyjnych w placówce, Portalu Facebook placówki, Instagramie placówki, Mediach, Stronie Internetowej placówki

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na nieodpłatne rejestrowanie i umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas realizacji: zajęć w placówce, konkursów, turniejów sportowych, wycieczek i innych uroczystości organizowanych przez żłobek na/w: Tablicach informacyjnych w placówce, Portalu Facebook placówki, Instagramie placówki, Mediach, Stronie Internetowej placówki

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania placówki.

3. Zgoda na udzielenie pomocy medycznej

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na udzielenie pomocy medycznej w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie mu pierwszej pomocy w celu zapewnienia organizacji opieki zdrowotnej dziecka.

4. Zgoda na wyjścia poza teren placówki

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na uczestnictwo Dziecka w spacerach i wycieczkach organizowanych przez Żłobek poza terenem placówki

5. Zgoda na obserwacje specjalistów

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na obserwację Dziecka przez specjalistów zatrudnionych przez placówkę (pielęgniarka, terapeuta SI, psycholog, logopeda itp.)

6. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych zawartych w *Karcie zapisu dziecka do żłobka* jest Aleksandra Matowicka, ul. Błękitna 21, 16-010 Wasilków, tel. 694390701, e-mail: zlobekolinutki@gmail.com
- Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem – realizacji celów wychowawczych, dydaktycznych i opiekuńczych żłobka w stosunku do Pani/Pana dziecka uczęszczającego do placówki Niepubliczny Żłobek Olinutki.
- Dane będą udostępniane wyłącznie odbiorcom.
- Odbiorcą danych osobowych jest Aleksandra Matowicka, ul. Błękitna 21, 16-010 Wasilków.
- Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- Dane podaje Pani/Pan dobrowolnie.
- Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(Podpis ojca/opiekuna prawnego)