

Karta zgłoszenia dziecka do Niepublicznego Żłobka „Maluchowo” w Kutnie

Część „A”

PROSIMY O WYPEŁNIENIE KARTY DRUKOWANYMI LITERAMI.

I. Informacje o dziecku			
Imiona i nazwisko dziecka			
Data i miejsce urodzenia dziecka			
PESEL dziecka			
Adres zamieszkania dziecka			
Czy dziecko ma orzeczenie o niepełnosprawności, jeżeli tak to jakie?	nie	tak	Jakie?
II. Informacje o rodzicach			
Imiona i nazwisko matki dziecka			
PESEL matki dziecka, gdy nie nadano numeru PESEL data urodzenia			
Data urodzenia matki			
Adres zamieszkania matki			
Miejsce pracy/nauki matki			
Numer telefonu kontaktowego			
e - mail			
Imiona i nazwisko ojca dziecka			
PESEL ojca dziecka, gdy nie nadano numeru PESEL data urodzenia			
Data urodzenia ojca			
Miejsce pracy/nauki ojca			
Adres zamieszkania ojca			
Numer telefonu kontaktowego			
e – mail			
Informacje o rodzeństwie dziecka: /ilość i wiek rodzeństwa/			
Dane teleadresowe osób, które należy powiadomić o ewentualnych zdarzeniach losowych w przypadku braku kontaktu z rodzicami			
Podpis matki :	Podpis ojca:		

- Deklarowane godziny opieki nad dzieckiem : od do
- Deklarowane posiłki spożywane przez dziecko w żłobku:¹

Śniadanie

obiad

podwieczorek

III. **Oświadczenie**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zostałam poinformowana o odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 Kodeksu Karnego w przypadku podania nieprawdziwych danych i złożenia nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy.

Podpis matki

Podpis ojca

.....

.....

IV. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Kutno, dnia

Jako rodzic/opiekun prawny* wyrażam zgodę/nie wyrażam* zgody na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych – „Międzynarodowe Centrum Rozwoju” Spółdzielnia Socjalna, w zakresie danych zawartych w karcie zgłoszenia dziecka / podania o przyjęcie, w celu przeprowadzenia rekrutacji oraz rekrutacji przyszłej - uzupełniającej i zawarcia umowy o świadczenie usług opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznych, zgodnie z Rozporządzeniem 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.U.E.L Nr 119, str. 1) – zwane RODO.

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego*)

* niewłaściwe skreślić

1. Administratorem Danych Osobowych jest „**Międzynarodowe Centrum Rozwoju**” **Spółdzielnia Socjalna**, ul. Warszawskie Przedmieście nr 31, 99-300 Kutno, NIP 7752645341, REGON 1016258750, KRS 0000468311, tel. 24 252 44 79, e-mail biuro@przedszkolekutno.pl
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych od 1 listopada 2018r. pełni Katarzyna Stępka, ul. Warszawskie Przedmieście 31, 99-300 Kutno, e-mail katarzyna.stepka@gmail.com
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji oraz rekrutacji przyszłej - uzupełniającej. Po przyjęciu dziecka do placówki dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym ze świadczeniem usług opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznych (art. 6 ust. 1 pkt a, c RODO).
4. Dostęp do danych osobowych będą miały upoważnione osoby.
5. Dane osobowe dzieci i rodziców/opiekunów prawnych, zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego, będą przechowywane przez

¹ Właściwe zaznaczyć krzyżykiem

okres świadczenia usług opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznych – w przypadku przyjęcia do placówki; 12 miesięcy od dnia złożenia podania o przyjęcie – w przypadku nieprzyjęcia do placówki.

6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, żądania przeniesienia danych osobowych do innego podmiotu, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie,
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezes Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki nr 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE.L Nr 119, str. 1).
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
10. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Karta zgłoszenia dziecka do Niepublicznego Żłobka „Maluchowo” w Kutnie

Część „B”

Informacje o stanie zdrowia dziecka	
Czy szczepienia ochronne wykonywane są zgodnie z kalendarzem ?	
Inne szczepienia poza obowiązkowymi:	
Przebyte choroby ze szczególnym uwzględnieniem chorób zakaźnych: ospa, odra, różyczka, świnka itp.	
Alergie (pokarmowe, kontaktowe, lekowe itp.)	
Wymagania zdrowotne do używania specjalnych bądź specjalistycznych środków czystości , środków pielęgnacyjnych (potwierdzone przez lekarza) ² oraz środków higieny osobistej (w tym pieluchy jednorazowe)	

UPOWAŻNIENIE DO DZIAŁANIA W NAGŁYCH WYPADKACH.

Ja niżej podpisana wyrażam zgodę , aby w nagłym wypadku moje dziecko zostało przewiezione przez pogotowie ratunkowe do szpitala, a jeżeli stan zdrowia na to pozwoli dziecko poczeka na osobę upoważnioną do odebrania go z Niepublicznego Żłobka „Maluchowo”.

Ponadto wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na to, aby osoby pracujące w żłobku podjęły działania w wypadku zagrożenia stanu zdrowia mojego dziecka:

- Udzielenie pierwszej pomocy,
- Wezwanie lekarza/ pogotowia ratunkowego
- Odwiezienie dziecka do szpitala karetką lub innym środkiem transportu medycznego

Podpis matki

Podpis ojca

.....

.....

² W przypadku gdy dziecko wymaga specjalnych bądź specjalistycznych środków czystości lub/i środków pielęgnacyjnych Rodzice zobowiązani są do dostarczenia wskazanych środków do placówki.

ZOBOWIĄZANIE

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki, opiekuna, pielęgniarki o zachorowaniu dziecka na chorobę zakaźną, , a po okresie leczenia dostarczenie zaświadczenia od lekarza prowadzącego, że dziecko może uczęszczać do żłobka i nie stanowi zagrożenia zdrowotnego dla pozostałych podopiecznych placówki.

Podpis matki

.....

Podpis ojca

.....

Kutno, dn.
(data wypełnienia karty)