

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

I. DANE DZIECKA

a. Dane obowiązkowe

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Orzeczenia o niepełnosprawności, jeśli tak to jakie	
Stan zdrowia	
Dieta dziecka	
Informacje o rozwoju psychofizycznym	- - - -

b. Dodatkowe informacje o dziecku:

Miejsce urodzenia	
Informacje o odbytych konsultacjach lekarskich i specjalistycznych	

c. Pobyt dziecka w żłobku:

- a) ilość godzin: od do
- b) ilość posiłków:
- c) od dnia: (dzień, miesiąc, rok)

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

a. Dane obowiązkowe

	Matki	Ojca
Imię i nazwisko		
PESEL		
Miejsce zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Miejsce pracy/miejsce nauki		

b. Dodatkowe informacje o rodzicach/opiekunach prawnych

	Matki	Ojca
Miejsce zameldowania		
Telefon do pracy		
Godziny pracy		
Stanowisko pracy		

III. DANE DOTYCZĄCE RODZEŃSTWA DZIECKA

a. Dane obowiązkowe

Ilość rodzeństwa	
Wiek rodzeństwa	

b. Dodatkowe informacje o rodzeństwie dziecka

Imię i nazwisko	Rok urodzenia

IV. UPOWAŻNIENIE RODZICÓW DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

(Upoważnić można tylko osoby pełnoletnie!)

Niniejszym upoważniam poniżej wskazane osoby do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka ze Żłobka Miejskiego w Dąbrowie Białostockiej. Równocześnie upoważniam te osoby do uzyskiwania informacji dotyczących mojego dziecka, a wynikających z procesu edukacji i opieki sprawowanej przez Żłobek.

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	nr PESEL	Telefon kontaktowy	Pokrewieństwo
1.				
2.				
3.				

.....
data i podpis matki dziecka

.....
data i podpis ojca dziecka

V. OŚWIADCZENIE RODZICÓW O SKŁADANIU OŚWIADCZEŃ ZGODNYCH ZE STANEM FAKTYCZNYM

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Równocześnie zobowiązuję się dokonywania na bieżąco aktualizacji podanych w niniejszym formularzu danych, w przypadku zmiany stanu faktycznego.

.....
data i podpis matki dziecka

.....
data i podpis ojca dziecka

VI. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELU REKRUTACJI I EDUKACJI

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, podanych w Karcie zgłoszenia dziecka do Żłobka w polach **I b, II b, III b, IV** w celu rekrutacji oraz realizacji procesu edukacji dziecka w Żłobku Miejskim w Dąbrowie Białostockiej. Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu edukacji w tym czynności archiwizacyjnych.

.....
data i podpis matki dziecka

.....
data i podpis ojca dziecka

VII. ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU DZIECKA I RODZICÓW

Należy dokonać wyboru TAK lub NIE. Wybrane pole proszę zaznaczyć „w kółko”

tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku dziecka, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Żłobka Miejskiego w Dąbrowie Białostockiej.
nie	
tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych dziecka, w zakresie: imię, nazwisko, informacje o wynikach edukacji oraz wizerunek, w celach informacyjnych lub/i promocji Żłobka Miejskiego w Dąbrowie Białostockiej zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
nie	

.....
data i podpis matki dziecka

.....
data i podpis ojca dziecka

tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Żłobka Miejskiego w Dąbrowie Białostockiej.
nie	
tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji Żłobka Miejskiego w Dąbrowie Białostockiej poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
nie	

.....
Matka/opiekun prawny – Czytelnie imię i nazwisko

.....
Data i podpis

tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Żłobka Miejskiego w Dąbrowie Białostockiej.
nie	
tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji Żłobka Miejskiego w Dąbrowie Białostockiej poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
nie	

.....
Ojciec/opiekun prawny – Czytelnie imię i nazwisko

.....
Data i podpis

VIII. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

- Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Żłobek Miejski w Dąbrowie Białostockiej, z siedzibą: ul. Szkolna 8, 16-200 Dąbrowa Białostocka. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście lub telefonicznie pod numerem: (85) 71-21-336.
- W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez placówkę danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: iod_zlobek_dabrowa_bialostocka@podlaskie.pl
- Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań edukacyjnych i opiekuńczych. Dane podane w formularzach zgłoszeniowych zbieramy na podstawie Ustawy o systemie oświaty. Podanie tych danych jest konieczne do zapisania dziecka do placówki oświatowej.
- Dane osobowe, które zbieramy na podstawie Pana/Pani zgody są konieczne do realizacji celów oświatowych i wychowawczych opisanych w statucie placówki. Niepodanie tych danych lub brak zgody na ich przetwarzanie może utrudniać placówce sprawowanie opieki nad Pana/Pani dzieckiem.
- Może Pan/Pani wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.
- Będziemy przetwarzać zebrane dane osobowe przez okres edukacji dziecka, a po zakończeniu edukacji jako dokumenty archiwalne.
- Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia tych danych osobowych.

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez Żłobek Miejski w Dąbrowie Białostockiej.

.....
data i podpis matki dziecka

.....
data i podpis ojca dziecka