PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Żłobek Miejski z Oddziałami Integracyjnymi Iskierka
96-100 Skierniewice
ul. Rawska 58

KARTA DZIECKA

(kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie)

I Dane dziecka

1.Imię i Nazwisko .....

2.Data urodzenia..... **3. PESEL** (a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość): …….……

4.Adres zamieszkania …….……

……...……

II Rodzice/ Opiekunowie

Matka/opiekun Imię i nazwisko:	**Ojciec/opiekun** Imię i nazwisko:
…….……	……..……...……
Pesel (a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość):	**Pesel** (a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość):
…….…….……	…….…….……
Data urodzenia:…….	Data urodzenia:…….
Miejsce zamieszkania……...	Miejsce zamieszkania……...
……...	……...
Telefon……...	Telefon……...
E-mail……	E-mail……
Nazwa zakładu pracy lub miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej przez rodziców, adres:	Nazwa zakładu pracy lub miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej przez rodziców, adres:
……..……..…….……	……..……..…….……
……..……	……..……
Obywatelstwo……	Obywatelstwo……

III Informacje o Państwa dziecku

1. Informacje o rodzeństwie dziecka; liczba i wiek rodzeństwa

……..……

……..……

……..……

PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

2.Spostrzeżenia o dziecku, którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami:

……

……

……

……

IV Dane dotyczące stanu zdrowia dziecka

1.Adres i telefon Poradni „D” ……

2.Lekarz – pediatra……

3.Dane o stanie zdrowia dziecka:

Czy jest pod opieką Poradni Specjalistycznej **Tak** ☐ **Nie** ☐

Nazwa Poradni ……

Przyczyna ……

……

4. Przebyte poważniejsze choroby/choroby zakaźne ……

……

5.Urazy ……

……

6. Czy u dziecka występuje alergia /uczulenie/? **Tak** ☐ **Nie** ☐

7.Alergeny……

……

8. Czy należy stosować dietę eliminacyjną?

……

……

Zalecenia lekarskie dotyczące diety

9.Reakcja dziecka na wysoką temperaturę:

Drgawki **Tak** ☐ **Nie** ☐

Inne objawy……

10.Czy miały miejsce utraty przytomności **Tak** ☐ **Nie** ☐

Z jakiej przyczyny……

Podać dokładnie datę……

11.Czy dziecko jest nosicielem żółtaczki lub innej choroby zakaźnej

……

.

PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

12. Czy dziecko ma orzeczoną niepełnosprawność?……..……..
W przypadku orzeczenia o niepełnosprawności należy dostarczyć kopię dokumentacji medycznej.

13. Czy dziecko ma zastosowane szczepienia zalecane z kalendarza szczepień?

Tak ☐
Nie ☐

V Oświadczenia rodziców

1. **Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w żłobku personel nie może podawać żadnych leków.**

2. **W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam/ nie wyrażam zgody na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.**

3. **Deklaruję informować na bieżąco kierownictwo żłobka o zmianie miejsca zamieszkania, oraz numeru telefonu kontaktowego.**

4. **Deklaruję terminowo uiszczać opłaty związane z pobytem dziecka w żłobku zgodnie z obowiązującymi przepisami.**

5. **Zapoznałem się z regulaminem placówki i deklaruję przestrzeganie regulaminu.**

6. **Oświadczam, że dane zawarte w karcie są zgodne z prawdą.**

VI Ochrona danych

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych:

- Administratorem danych osobowych jest Żłobek Miejski z Oddziałami Integracyjnymi w Skierniewicach, ul. Rawska 58, reprezentowany przez Dyrektora.
- Administrator powołał inspektora ochrony danych Panią Ewę Żuchowską, z którym można kontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iodo@spotcase.pl lub pisemnie na adres ul. Rawska 58, 96-100 Skierniewice.
- Dane osobowe przetwarzane będą w związku z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki oraz w celu realizacji przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dofinansowania, o którym mowa w art. 64c ust. 1zgodnie z ustawą o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit b i c oraz art. 9 ust. 2 lit g RODO.
- Dane osobowe osób objętych zainstalowanym na terenie Żłobka monitoringiem będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest zapewnienie ochrony mienia i bezpieczeństwa osobom przebywającym w budynku oraz najbliższym otoczeniu budynku, a także zabezpieczenia infrastruktury i zasobów należących do Administratora, rejestracji zdarzeń sprzyjającą ustaleniu sprawcy szkody lub kradzieży i odzyskaniu utraconego mienia.
- Dane osobowe dziecka, a także wizerunek dziecka będę przetwarzane w celu promowania działalności placówki oraz osiągnięć i umiejętności dzieci oraz zapewnienia udziału w zajęciach dodatkowych w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez żłobek w gazetkach, biuletynach, prasie lokalnej, materiałach informacyjnych, na tablicach żłobka oraz na stronie internetowej Żłobka, oraz podmiotów współpracujących, w oparciu o udzieloną dobrowolnie zgodę tj. na podstawie tj. na podstawie art. art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
- Dane osobowe mogą zostać udostępnione organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Do danych osobowych mogą mieć dostęp również podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające), w szczególności dostawcy usług technicznych i organizacyjnych, dostawcy usług księgowych, kadrowych, prawnych i doradczych.

PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

- Dane osobowe będą przechowywane przez okres określony we wspomnianych wyżej ustawach, zaś dane osobowe w postaci wizerunku oraz osiągnięć, do czasu wycofania zgody, które to wycofanie może nastąpić w każdym momencie, choć pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
- Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także przenoszenia danych (w granicach określonych w Rozdziale III ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.), prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), oraz prawo wniesienia skargi do PUODO (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
- W ramach działalności administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
- Podanie danych osobowych gromadzonych w dokumentacji jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych skutkuje niemożnością realizowania zadań przez placówkę względem dziecka. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny. Przetwarzanie danych osobowych osób przebywających na terenie objętych monitoringiem w postaci wizerunku jest konieczne ze względów technicznych.

…….....
(czytelny/-e podpis/-y)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Żłobek Miejski z Oddziałami Integracyjnymi w Skierniewicach, ul. Rawska 58, reprezentowany przez Dyrektora (w przypadku wyrażenia zgody należy zakreślić pole po lewej stronie):

☐ danych osobowych, tj. imienia, nazwiska, grupy oraz nazwy żłobka do której uczęszcza dziecko

☐ prac, rysunków

☐ wizerunku mojego dziecka……..…… ,uzyskanego podczas zajęć, w czasie wycieczek, konkursów i innych imprez organizowanych przez placówkę lub w których placówka bierze udział.

☐ na stronie internetowej ww. placówki,

☐ stronach internetowych organu prowadzącego,

☐ w prasie lokalnej, mediach i innych wydawnictwach w celu promowania działalności placówki oraz osiągnięć i umiejętności dziecka.

Zgoda obowiązuje przez cały okres uczęszczania dziecka do Żłobka, nie dłużej niż do czasu jej odwołania, jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo ani terytorialnie.
Zostałem/am poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści danych określonych w zgodzie, ich poprawienia oraz wycofania złożonej zgody.
Wizerunek oraz dane osobowe dziecka dziecka/podopiecznego nie mogą być użyte w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka/podopiecznego lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka/podopiecznego.
Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych przez Żłobek Miejski z Oddziałami Integracyjnymi w Skierniewicach, ul. Rawska 58 będącymi realizacją obowiązki informacyjnego określonego w art. 13 RODO.

…….…….
(czytelny/-e podpis/-y)

PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

……..
(Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego)

……..…
(Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE
do odbioru dziecka

……..……..…….
(imię i nazwisko dziecka)

ze Żłobka Miejskiego z Oddziałami Integracyjnymi w Skierniewicach upoważniam/my następujące osoby:

1 .....
Imię i nazwisko

2 .....
Imię i nazwisko

3 .....
Imię i nazwisko

4 .....
Imię i nazwisko

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.

……., ……..……
(miejscowość) (data)

…….. …….
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru dziecka

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze Żłobka Miejskiego z Oddziałami Integracyjnymi

w Skierniewicach…….

Seria i nr dowodu osobistego
……..……

Nr telefonu ……

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:

1. Administratorem Pani (a) danych Żłobek Miejski z Oddziałami Integracyjnymi w Skierniewicach, ul. Rawska 58 (zwany dalej „Żłobkiem"), który przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
2. W sprawach dotyczących danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z inspektorem ochrony danych Panią Ewą Żuchowską adres e-mail: iodo@spotcase.pl lub pisemnie na adres Żłobka.
3. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze Żłobka.
4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres ważności upoważnienia a następnie trwale niszczone.
5. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka ze Żłobka.
6. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: *Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Żłobek Miejski z Oddziałami Integracyjnymi w Skierniewicach udzieloną w dniu …….. w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze Żłobka* - Podpis osoby, której dane dotyczą.
7. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
8. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO przez Żłobek Miejski z Oddziałami Integracyjnymi w Skierniewicach w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze Żłobka.

…….
data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgody