

# KARTA ZAPISU DZIECKA DO „NIEPUBLICZNEGO ŻŁOBKA MAŁE MARZENIA”

## CZEŚĆ I

### I. Informacje ogólne

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data i miejsce urodzenia ..... PESEL .....
3. Adres zamieszkania dziecka .....
4. Dziecko będzie uczęszczać do żłobka od dnia .....
5. Przewidywany dzienny czas pobytu w żłobku od godz. .... do godz. .... w ilości godzin dziennie .....<sup>1</sup>

### II. Dane o rodzicach

#### matka/opiekun prawny

1. Imię i nazwisko .....
2. PESEL/data urodzenia .....
3. Miejsce zamieszkania i telefon .....
4. Miejsce pracy/nauki i telefon .....
5. Zawód wykonywany/stanowisko .....

#### ojciec/opiekun prawny

1. Imię i nazwisko .....
2. PESEL/data urodzenia .....
3. Miejsce zamieszkania i telefon .....
4. Miejsce pracy/nauki i telefon .....
5. Zawód wykonywany/stanowisko .....

<sup>1</sup> W ilości nie przekraczalnej 10 godzin dziennie



**III. Informacje o stanie zdrowia dziecka** - wskazania bądź przeciwwskazania Poradni specjalistycznej, informacja czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności, a jeżeli tak, to jakim.

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

**IV. Informacja o rodzeństwie dziecka (liczba i wiek rodzeństwa)**

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

**V. Inne uwagi rodzica/opiekuna prawnego dotyczące dziecka, w tym potrzeby specjalne**

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

## VI. Osoby upoważnione do odbioru dziecka

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 powiadomić żłobek o wszelkich zmianach w zakresie danych zawartych w karcie zapisu dziecka oraz formularzu rekrutacyjnym.
3. **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

#### 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 osobowych<sup>2</sup>

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w *Karcie zapisu dziecka do żłobka* przez upoważnionych pracowników Niepublicznego Żłobka Małe Marzenia wyłącznie dla potrzeb związanych z realizacją celów wychowawczych, dydaktycznych i opiekuńczych Niepublicznego Żłobka mieszczącego się w Bielsku Podlaskim, przy ul. Północnej 2.

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

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody<sup>3</sup> na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w tym wizerunku mojego dziecka w celu podejmowania akcji edukacyjnych żłobka, prowadzenia konkursów, promocji osiągnięć i pozytywnego wizerunku żłobka, a także w ramach informacji zamieszczanych na stronie internetowej Niepublicznego Żłobka Małe Marzenia facebook oraz realizacji innych działań edukacyjnych i potrzeb funkcjonowania Niepublicznego Żłobka Małe Marzenia szansą na aktywizację.



Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody<sup>4</sup> na rejestrowanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez żłobek oraz wykorzystywanie tego wizerunku poprzez umieszczenie zdjęć na stronie internetowej oraz facebook, tablicach ściennych w celu informacji i promocji placówki.

### 3. Zgoda na udzielenie pomocy medycznej

Wrażam 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. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych zawartych w *Karcie zapisu dziecka do żłobka* jest EMI LOGO Alina Gawryluk, ul. Upalna 13/42, 15-668 Białystok, tel. 698 555 300, [alina.krupicka@gmail.com](mailto:alina.krupicka@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 Małe Marzenia.
- Dane będą udostępniane wyłącznie odbiorcom
- Odbiorcą danych osobowych jest EMI LOGO Alina Gawryluk, ul. Upalna 13/42, 15-668 Białystok
- 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)