

Karta zgłoszenia

dziecka do Żłobków Gminy Miejsce Piastowe

Rok szkolny 2022/23

Wybieram: (zaznaczyć znakiem X)

Gminny Żłobek im. Matki Anny Kaworek w Łężanach

Gminny Żłobek im. Janusza Korczaka w Miejscu Piastowym

Gminnego Żłobka im. Władysławy Markiewiczówny w Głowience

Kartę należy wypełnić pismem drukowanym

I. Dane dotyczące dziecka

Imiona i nazwisko dziecka

Pesel dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania

Data i miejsce urodzenia.....

Dziecko będzie uczęszczało do żłobka od dnia.....

Godziny pobytu dziecka w żłobku od do

II. Dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych

MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA		OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY																																									
Imię		Imię																																									
Nazwisko		Nazwisko																																									
Pesel		Pesel																																									
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
Adres stałego zamieszkania		Adres stałego zamieszkania																																									
.....																																										
.....																																										
Telefon kontaktowy.....		Telefon kontaktowy.....																																									
E-mail.....		E-mail.....																																									
Matka/opiekunka prawna-pracująca/studiująca* (proszę zaznaczyć X w odpowiedniej rubryce)		Ojciec/opiekun prawny-pracujący/studiujący* (proszę zaznaczyć X w odpowiedniej rubryce)																																									
TAK	NIE	TAK	NIE																																								

III. Inne informacje

- | | | |
|--|-----------|---------|
| 1. Dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej | zaznaczyć | TAK/NIE |
| 2. Dziecko rodzica samotnie wychowującego | | TAK/NIE |
| 3. Dziecko rodziców niepełnosprawnych | | TAK/NIE |
| 4. Dziecko ma rodzeństwo niepełnosprawne | | TAK/NIE |
| 5. Dziecko ma rodzeństwo uczęszczające do placówek oświatowych Gminy
Miejsce Piastowe | | TAK/NIE |

RODZEŃSTWO (wiek/ nazwa i adres żłobka lub placówki oświatowej/ stopień niepełnosprawności)

.....

.....

.....

- | | |
|---|---------|
| 6. Dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności, a jeśli tak to jakim? | TAK/NIE |
|---|---------|

.....

IV. Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka:

1. przebyte choroby zakaźne, urazy.....
2. dziecko przyjmuje leki (jeśli tak to jakie?).....
3. alergie pokarmowe (poświadczone zaświadczeniem lekarskim)
4. inne wskazania i przeciwwskazania poradni specjalistycznej, wydane w wyniku przeprowadzonych badań.....

.....

V. Ogólne informacje o dziecku o których powinien wiedzieć personel żłobka:

1.

2. Przyzwyczajenia dziecka ułatwiające mu zasypianie

VI. Zobowiązuję się do:

- przestrzegania postanowień statutu żłobka
- podawania do wiadomości żłobka jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- regularnego uiszczania opłat za żłobek w terminie do 10-tego każdego miesiąca przelewem na wskazany w umowie nr konta bankowego
- przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną opiekunce na piśmie
- przyprowadzania do żłobka **tylko zdrowego** dziecka
- uczestniczenia w zebraniach rodziców
- poinformowania Dyrekcji przynajmniej miesiąc wcześniej o rezygnacji ze żłobka

VII.

Klauzula informacyjna dla dziecka i rodziców/opiekunów prawnych w Zespole Żłobków Gminy Miejsce Piastowe, ul. Hr. Jana Potockiego 56, 38-430 Miejsce Piastowe

Zgodnie z art. 13 i art. 14 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) - "Rozporządzenie", informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Żłobków Gminy Miejsce Piastowe, ul. Hr. Jana Potockiego 56, 38-430 Miejsce Piastowe, tel.: 504 793 751, 690 450 316, 13 3073560, e-mail: zlobek@miejscapiastowe.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym może się Pan/Pani kontaktować przez adres e-mail: **ilitwin@onet.eu**. Powyższe dane służą wyłącznie do kontaktu w sprawach związanych bezpośrednio z przetwarzaniem danych osobowych.

Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań; wychowawczych, opiekuńczych i edukacyjnych, zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c, e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

3. Odbiorcami danych osobowych mogą być osoby korzystające ze strony internetowej żłobka, strony internetowej Gminy Miejsce Piastowe, prasy lokalnej, gazetki i kroniki żłobka, mediów społecznościowych, inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Zespołem Żłobków Gminy Miejsce Piastowe, ul. Hr. J. Potockiego 56, 38-423 Łężany, przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest . Zespół Żłobków Gminy Miejsce Piastowe, ul. Hr. J. Potockiego 56, 38-423 Łężany
4. Dane osobowe dziecka, rodziców/opiekunów prawnych przechowywane będą przez okres wynikający z przepisów prawa a w pozostałych przypadkach do ustania przyczyn wynikających z przepisów prawa lub do momentu odwołania zgody;
5. Dane osobowe dziecka, rodziców/opiekunów prawnych nie będą przekazywane do państwa trzeciego i organizacji międzynarodowych.
6. Każda osoba, której dane osobowe przetwarzane posiada prawo dostępu do tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do sprzeciwu lub odwołania uprzednio udzielonej zgody na przetwarzanie;
7. Każda osoba, której dane są przetwarzane posiada prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w oparciu o przepisy prawa a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.
9. Dane osobowe dzieci i rodziców/opiekunów prawnych nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, że zwarte informacje są dla mnie zrozumiałe, a podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Matki/Opiekunki prawnej

.....
Czytelny podpis Ojca/opiekuna prawnego

Karta Zgłoszenia dziecka do Żłobków Gminy Miejsce Piastowe powinna być podpisana przez obojga rodziców.

Kartę składamy tylko raz (wskazując w niej wybrany żłobek), w zaklejonej, opisanej imieniem i nazwiskiem dziecka kopercie. Dane zawarte w Karcie należy potwierdzić stosownymi dokumentami spełniającymi kryteria naboru zawarte w Informatorze dla rodziców. Po złożeniu karty nie będzie możliwości ponownego uzupełniania brakującej dokumentacji.

*) Niepotrzebne skreślić