**KARTA** **ZAPISU** **DZIECKA**

**DO** **NIEPUBLICZNEGO** **ŻŁOBKA** **BAŚNIOWY** **ŚWIAT** **W** **GRABÓWCE**

**CZĘŚĆ** **I**

**I.** **Informacje** **ogólne**

1. Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………….…………………………

2. Data i miejsceurodzenia …………………….……………….…. PESEL ………………….……… 3. Adres zameldowania dziecka …………………………………..………………….…………………….…...………………………….. ……………………….……………………………………………………………………………………

4. Dziecko będzie uczęszczać do żłobka od dnia …………………………..

5. Przewidywany dzienny czas pobytu w żłobku od godz. …………….. do godz. …………….. ,

 ( w ilości nie przekraczalnej 10 godzin dziennie).

**II.** **Dane** **o** **rodzicach**

**matka/opiekun** **prawny** 1. Imię i nazwisko

………………………………………….……. 2. Miejsce zamieszkania i telefon ………………………………………….…….

………………………………………….…….

………………………………………….…….

………………………………………….…….

………………………………………….…….

………………………………………….…….

………………………………………………..

**ojciec/opiekun** **prawny** 1. Imię i nazwisko

………………………………………….……. 2. Miejsce zamieszkania i telefon ………………………………………….…….

………………………………………….…….

………………………………………….……. ………………………………………….…….

………………………………………….…….

………………………………………….…….

………………………………………….…….

**III.** **Informacje** **o** **stanie** **zdrowia** **dziecka** - wskazania bądź przeciwwskazania Poradni specjalistycznej

………………………………………………………………………………………………………….... ………………………………………………………………………………………………………..….. ………………………………………………………………………………………………………….... …………………………………………………………………………………………………………....

**IV.** **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)*

**CZĘŚĆ** **II**

**I.** **Oświadczenia** **rodziców/opiekunów** **prawnych:**

1. Oświadczam, że w sytuacji przyjęcia dziecka zobowiązuję się powiadomić żłobek o wszelkich zmianach w zakresie danych zawartych w karcie zapisu dziecka.

2. **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** **osobowych2**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w *Karcie* *zapisu* *dziecka* *do* *żłobka* przez upoważnionych pracowników Niepublicznego Żłobka Baśniowy Świat wyłącznie dla potrzeb związanych z realizacją celów wychowawczych, dydaktycznych i opiekuńczych Niepublicznego Żłobka Baśniowy Świat w Grabówce, przy ul. Szosa Baranowicka 55A, 15-523 Grabówka.

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

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody1 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 internetowejNiepublicznego Żłobka BaśniowyŚwiatwGrabówce, facebook oraz realizacji innych działań edukacyjnych i potrzeb funkcjonowania Niepublicznego Żłobka Baśniowy Świat w Grabówce.

1 Niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody2 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 ***Niepubliczny*** ***Żłobek*** ***Baśniowy*** ***Świat*** ***Kamila*** ***Kmita***, ul. Szosa Baranowicka 55A, 15-523 Białystok tel. 85 675 92 50,e-mail sekretariat@basniowy-swiat.pl

• Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem – realizacji celów wychowawczych, dydaktycznych i opiekuńczych przedszkola w stosunku do Pani/Pana dziecka uczęszczającego do placówki.

• Dane będą udostępniane wyłącznie odbiorcom

• Odbiorcą danych osobowych jest Niepubliczny Żłobek Baśniowy Świat w Grabówce, oraz podmioty upoważnione do dostępu do danych

• 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

• W siedzibie żłobka zainstalowany jest monitoring działający całodobowo w celu zapewnienia bezpieczeństwa. Administratorem danych osobowych w systemie monitorującym jest Niepubliczny Żłobek Baśniowy Świat w Grabówce tel. 85 674 95 50. Obszar kontroli obejmuje wewnętrzny i zewnętrzny teren budynku. Więcej informacji można uzyskać w sekretariacie.

…………………………………………... *(Miejscowość,* *data)*

………………………….………………………… *(Podpis* matki*/opiekuna* *prawnego)*

………………………….………………………… *(Podpis* *ojca/opiekuna* *prawnego)*

2 Niepotrzebne skreślić