KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA STONOGA

Prosimy o wypełnienie czytelnie, drukowanymi literami.

**Imię i nazwisko dziecka** ...........................................................................................................................

**Adres zamieszkania** ………………………………………………………………………………...….

**Data urodzenia** …………………………………………………………………………...…………..…

**PESEL:** ………………………………………………………………………………………………….

**Dziecko będzie uczęszczać do żłobka od** :……………………………………………………………...

**Godziny pobytu dziecka w Stonodze: od** ............................ **do** ........................

**Posiłki**

* *śniadanie,*
* *obiad,*
* *podwieczorek*

**I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | OPIEKUN PRAWNY | OPIEKUN PRAWNY |
| Nazwisko i Imię |  |  |
| PESEL (data urodzenia) |  |  |
| Miejsce pracy (tel. Kont.) |  |  |
| Email |  |  |
| Numer kontaktowy |  |  |

Skąd Państwo dowiedzieli się o Żłobku Stonoga?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**RODZEŃSTWO**

*(proszę podać imiona i rok urodzenia)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*……………………….

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

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE O DZIECKU (Prosimy zaznaczyć odpowiedź lub wpisać własną)

* Jak zwracasz się do dziecka w domu?.........................................................................................................
* Czy Dziecko uczęszczało wcześniej do innej placówki.? TAK NIE
* Jak Dziecko reaguje na rozstanie z rodzicami?...........................................................................................
* Czy Dziecko śpi w ciągu dnia, w jakich porach, co pomaga dziecku przy zasypianiu?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Czy Dziecko: (proszę wybrać odpowiedzi)**

* Potrafi się ubierać
* Ubiera się z pomocą osób dorosłych
* Czy zgłasza potrzeby fizjologiczne?
* Samodzielnie posługuje się sztućcami
* Trzeba je karmić
* Czy dziecko posiada specjalną dietę? Jeśli tak to jaką?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy dziecko znajduje się pod opieką specjalisty z powodu przewlekłej choroby?

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

Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności, jeżeli tak to jakim?

……………………………………………………………………………………………………………………

Czy dziecko jest alergikiem? Na co jest uczulone?

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

Inne ważne informacje, które chcą nam Państwo przekazać:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**Ja, niżej podpisany/podpisana:**

**1…………………………………………. 2………………………………………..**

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe oraz dane osobowe dziecka ( w postaci: imię, nazwisko, adres zamieszkania lub korespondencji, adres miejsca pracy, nr dowodu osobistego, nr tel.) były przetwarzane oraz administrowane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/697 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016r., poz.922) przez Żłobek Stonoga z siedzibą w 23-206 Stróża, ul. Kraśnicka 9 w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub opiekunem prawnym dziecka oraz do sporządzenia umowy usług opieki nad dzieckiem.

Zostałem poinformowany/poinformowana o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, prawo ich poprawienia, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Oświadczam, że zostałem poinformowany/poinformowana, że dane udostępnione nie będą podlegały udostępnieniu osobom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

Data i podpis opiekuna