



na **SKRZYDŁACH**

KARTA ZAPISU DZIECKA

I. Informacje ogólne

Dane dziecka	
Imię/imiona	
Nazwisko	
PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania dziecka (ulica, kod, gmina)	

1. Dziecko będzie uczęszczać do żłobka od
(miesiąc i rok)
2. Orientacyjny dzienny czas pobytu dziecka od godz..... do godz.....

II. Dane o rodzicach/prawnych opiekunach* dziecka

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię/imiona		
Nazwisko		
Pesel		
Adres zamieszkania		
Telefon		
e-mail (jeśli rodzic / opiekun posiada)		
Nr dowodu osobistego		
Miejsce pracy (nazwa firmy/zakładu, adres, numer tel.)		

III. Informacja o rodzeństwie dziecka

Liczba rodzeństwa:	Wiek:

IV. Osoby uprawnione do odbioru dziecka:

Imię i nazwisko	St. pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego

V. Oświadczenie

- a) Oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz jednocześnie zobowiązuję się do informowania Dyrektora żłobka o każdorazowej zmianie powyższych danych.
- b) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka przez Żłobek Na Skrzydłach II, ul. Wierzbowa 16D, 16-070 Porosły, zgodnie z art. 6 ust. 1a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UEO 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). Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do swoich danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, wycofania zgody na przetwarzanie, prawie do przenoszenia danych, prawie do sprzeciwu oraz prawie do wniesienia skarg do organu nadzorczego.

VI. Zgody

1. Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

2. Zgoda na spacer i wycieczki poza teren żłobka

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na spacer i wycieczki mojego dziecka w okolicach żłobka (wraz z grupą pod opieką odpowiedniej liczby opiekunów) w ramach zajęć żłobkowych.

3. Deklaracja zobowiązująca rodziców do informowania żłobka o zmianie miejsca zamieszkania, numeru telefonu rodziców/ opiekunów prawnych

Deklaruję informować na bieżąco dyrektora żłobka oraz opiekunki w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu kontaktowego.

4. Zgoda na publikowanie danych

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na publikowanie danych mojego dziecka (imię, grupa, wiek) na wystawie prac eksponowanych na: stronie internetowej żłobka, w mediach społecznościowych (Facebook, Instagram), tablicach ściennych oraz w aplikacji używanej przez żłobek do kontaktów z rodzicami.

5. Zgoda na publikowanie wizerunku

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na publikowanie wizerunku mojego dziecka, w postaci zdjęć, materiałów filmowych w mediach społecznościowych, w związku z prezentacją relacji dnia, wydarzeń, wycieczek, uroczystości i konkursów realizowanych przez żłobek w mediach społecznościowych (Facebook, Instagram, na stronie internetowej Żłobka: www.naskrzydlach.com oraz w aplikacji używanej przez Żłobek do kontaktów z rodzicami).

Zostałem/am poinformowany/a, że serwery serwisu Facebook znajdują się poza Europejskim Obszarem gospodarczym, gdzie obowiązują inne przepisy z zakresu ochrony danych osobowych, które w szczególności mogą nie zapewniać dostatecznego poziomu ochrony.

Zostałam/em poinformowany/a, że wyrażenie zgody na przetwarzanie w/w danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo do jej wycofania w dowolnym momencie.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego