|  |  |
| --- | --- |
|  | Niepubliczny Żłobek “Uszatek”ul. Paderewskiego 8 A63- 100 ŚremTel. 607 862 060kontakt@uszatek.edu.pl |

**KARTA ZAPISU DZIECKA**

**DO ŻŁOBKA**

1. DANE OSOBOWE DZIECKA:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |

Proszę o przyjęcie dziecka do żłobka od dnia …....................................... r.

1. DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka | Ojciec |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Seria i numer dowodu osobistego |  |  |
| Miejsce pracy |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |

1. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:
2. Czy dziecko ma alergię pokarmową lub wziewną?

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

1. Szczególne zalecenia dotyczące diety dziecka

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

1. Choroby przewlekłe dziecka

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

1. Czy dziecko przyjmuje na stałe leki? (jeżeli tak, to proszę podać jakie?)

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

1. Ulubione zajęcia dziecka

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

UWAGA Drodzy Rodzice, prosimy o zaznaczenie poniższej informacji:

□ Wyrażam chęć zapisu dziecka do żłobka pomimo braku dofinansowania z Gminy Śrem

□ Wyrażam chęć zapisu dziecka do żłobka tylko w przypadku dofinansowania z Gminy Śrem

1. Informacja dotycząca danych osobowych dziecka i jego rodziny

KLAUZULA INFORMACYJNA (RODO)

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Niepubliczny Żłobek “Uszatek” przy ul. Paderewskiego 8 A, 63- 100 Śrem, tel. 607 862 060.

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu niezbędnym do wykonywania czynności związanych z organizacją pracy (rekrutacji dzieci do żłobka, ewidencji dzieci, prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania działalności wychowawczej i opiekuńczej, w celach sprawozdawczych) w celu realizacji umów o sprawowanie opieki i edukacji, w celu kontaktu z rodzicami, opiekunami prawnymi, osobami upoważnionymi do odbioru dzieci;

Podstawą przetwarzania jest zawarta z nami umowa lub dobrowolna zgoda, wyrażona przez osobę, której dane dotyczą lub w imieniu której ją wyraziła (art. 6 ust. 1 lit. a,b RODO);

Nie przekazujemy danych osobowych poza granicę kraju ani do organizacji międzynarodowych;

Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy.

Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem koniecznym do realizacji świadczonych przez nas usług i sprawowania opieki nad dziećmi. Konsekwencją niepodania danych osobowych lub wycofania zgody na ich przetwarzanie przez nas będzie brak możliwości świadczenia usług.

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

Miejscowość i data Podpis rodziców/ opiekunów prawnych