Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU

Utworzenie nowych miejsc opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 ramach programu „AKTYWNY MALUCH 2022-2029- edycja I" jest współfinansowane z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.

Karta zgłoszenia dziecka do Żłobka

„Kubuś Puchatek”

Informacje zostaną wykorzystane do organizacji i planowania pracy Żłobka

I. DZIECKO

1. Imię i nazwisko

……

2. Data i miejsce urodzenia

……

3.Adres zamieszkania

……

PESEL .....

Planowany termin oddania dziecka pod opiekę .....

II. RODZICE/OPIEKUNOWIE

Lp.		MATKA	OJCIEC
1.	imię i nazwisko		
2.	adres zamieszkania i nr telefonu		
3.	miejsce pracy – adres, telefon		
4.	numer i seria dowodu osobistego		
5.	PESEL		

III. POBYT DZIECKA W ŻŁOBKU

1. Prosimy o określenie:

w jakich godzinach od ..... do .....

2. Alergie pokarmowe/ specjalna dieta

☐ **TAK**

☐ **NIE**

Jeżeli tak, proszę podać jakie:

……

IV. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA:

Oświadczam, że:

1. Zostałam/em poinformowana/ny, że w trakcie pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane dziecku żadne leki.

2.W przypadku wystąpienia objawów chorobowych u mojego dziecka należy skontaktować się z:

imię i nazwisko telefon

a) .....

.....

b) .....

.....

c) .....

.....

3. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na podjęcie działań medycznych, w tym przewiezienie do szpitala przez służby ratunkowe i bezzwłoczne powiadomienie jednej z osób wymienionych wyżej

4. Moje dziecko może być odebrane przez osobę, która jest pełnoletnia:

imię i nazwisko, numer i seria dowodu osobistego, stopień pokrewieństwa, telefon

a) ....

b) ....

c) ....

5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej żłobka www.ore.razemcs.pl zakładka żłobek platformach społecznościowych oraz w materiałach reklamowych i promocyjnych żłobka.

□TAK □ NIE

6. Wyrażam zgodę na wpisanie danych personalnych dziecka, numeru Pesel, daty urodzenia, miejsca zamieszkania oraz imion i numerów telefonów rodziców do dziennika zajęć.

□TAK □ NIE

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich(rodziców/opiekunów) oraz dziecka przez Fundację RAZEM-CS w Zamościu Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), oraz Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1669). Mają Państwo prawo wglądu do danych osobowych swoich, dziecka oraz wycofania zgody na przetwarzanie danych.

□TAK □ NIE

V. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

1. Przestrzegania postanowień statutu i Regulaminu Żłobka dostępnego u Dyrekcji oraz na stronie internetowej.
2. Podania do wiadomości żłobka wszelkich zmian dotyczących miejsca zamieszkania, numeru telefonu.
3. Przyprowadzenie i odebranie dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą, upoważnioną przez rodziców/opiekunów na piśmie.
4. Przyprowadzenie do żłobka tylko zdrowego dziecka.
5. Uczestnictwa w zebraniach rodziców.

Podpisy Rodziców:

- ✓ ……
- ✓ ……