



## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka .....Pesel .....

Adres zamieszkania (z kodem) .....

Data i miejsce urodzenia .....

Dziecko będzie uczęszczało od .....

### DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

|                            | MATKA/OPIEKUN | OJCIEC/OPIEKUN |
|----------------------------|---------------|----------------|
| Nazwisko i imię            |               |                |
| Nr dowodu osobistego/Pesel |               |                |
| Data urodzenia             |               |                |
| Wykonywany zawód           |               |                |
| Nr telefonu komórkowego    |               |                |
| Adres e-mail               |               |                |
| Miejsce pracy              |               |                |

### DANE DOTYCZĄCE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI:

| Imię i nazwisko | Pokrewieństwo | Nr dowodu osobistego | Nr telefonu |
|-----------------|---------------|----------------------|-------------|
|                 |               |                      |             |
|                 |               |                      |             |
|                 |               |                      |             |
|                 |               |                      |             |

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z placówki przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

### DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

#### 1. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

a) przebyte choroby zakaźne, urazy:.....

b) alergie pokarmowe.....

c) czy dziecko zostało/zostanie poddane obowiązkowym szczepieniom .....

#### OGÓLNE INFORMACJE O DZIECKU:

a) Czy dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola lub żłobka? Tak   Nie

b) Czy dziecko śpi w ciągu dnia? Tak   Nie

c) Czy dziecko sygnalizuje potrzebę fizjologiczną? Tak   Nie

d) Czy jest samodzielne przy spożywaniu posiłków ?

Tak Nie

e) Czym dziecko się interesuje, jakie są jego uzdolnienia, co lubi robić najbardziej?

.....  
.....

**I. OBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

- podawania do wiadomości jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- regularnego uiszczania opłat w terminie do 5-tego każdego miesiąca
- przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną/upoważnioną na piśmie,
- przyprowadzania tylko zdrowego dziecka
- zapoznania się z regulaminem

**INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY**

W związku z wejściem w życie 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku 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) informujemy, że administratorem Państwa danych będzie **Wesoła Kraina w Gdańsku, e-mail: wesolakraina@op.pl, tel. 511 604 655, 513 703 177.**

**Cel przetwarzania**

Przetwarzamy dane zgodnie z RODO w celu realizacji umowy oraz realizacji zadań opiekuńczo-wychowawczych.

**Odbiorcy danych**

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione z mocy prawa oraz podmioty, które przetwarzają je na nasze zlecenie.

**Profilowanie**

Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.

**Przysługuje Pani/Panu prawo do:**

1. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
2. sprostowania (poprawiania) swoich danych,
3. usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych,
4. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
5. przenoszenia danych,
6. wniesienia skargi do administratora danych lub Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych.

**Podstawy prawne przetwarzania danych:** Ustawa o ochronie danych osobowych.

**Okres przechowywania danych:**

Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa.

*Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie **wyrażam zgodę.***

Podpis czytelny:

**Matka/Opiekun .....** **Ojciec/Opiekun.....**

**Czas pobytu dziecka w Placówce (np. 9:00 – 14:00)**

| Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
|--------------|--------|-------|----------|--------|
|              |        |       |          |        |

**Matka/Opiekun .....** **Ojciec/Opiekun.....**