

Przed wypełnieniem należy przeczytać całość!

UWAGI: Część I wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka, a **miejsce pracy rodziców lub opiekunów potwierdzają zakłady pracy lub właściwe urzędy.**

Część II wypełnia lekarz pediatra.

Część III i IV wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.

CZEŚĆ I

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŻŁOBKA

Proszę o przyjęcie

ur. dnia PESEL..... do **Żłobka Miejskiego Nr 2 w**

Białymstoku od dnia na godzin tj. od do

Adres zamieszkania dziecka i rodziców (opiekunów prawnych)

.....
.....

Białystok, dnia.....
(podpis matki /opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego.....

Miejsce pracy lub nauki

Zawód wykonywany

Okres zatrudnienia/nauki.....

Pracownica przebywa/ nie przebywa* do dnia na urlopie macierzyńskim.

Pracownica przebywa/ nie przebywa* do dnia na urlopie rodzicielskim.

Pracownica przebywa/ nie przebywa* do dnia na urlopie wychowawczym.

Pracownica przebywa/ nie przebywa* do dnia na urlopie bezpłatnym.

.....
/podpis i pieczętka zakładu pracy/ szkoły/

Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego

Miejsce pracy lub nauki

Zawód wykonywany

Okres zatrudnienia/nauki.....

Pracownik przebywa/ nie przebywa* do dnia na urlopie ojcowskim.

Pracownik przebywa/ nie przebywa* do dnia na urlopie rodzicielskim.

Pracownik przebywa/ nie przebywa* do dniana urlopie wychowawczym.

Pracownik przebywa/ nie przebywa* do dniana urlopie bezpłatnym.

.....
/podpis i pieczętka zakładu pracy/ szkoły/

*niepotrzebne skreślić

CZEŚĆ II

/pieczęta poradni /

Opinia lekarza pediatry/lekarza rodzinnego o rozwoju psychofizycznym dziecka

1. Czy dziecko może uczęszczać do Żłobka

.....

2. Czy stan zdrowia dziecka nie budzi zastrzeżeń

.....

.....

Dieta

.....

.....

Białystok, dnia.....

.....

/pieczęć i podpis lekarza/

CZĘŚĆ III

INNE UWAGI RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie niniejszej karty zapisu **nie jest** równoznaczne z przyjęciem mojego dziecka do żłobka od dnia
2. Informuję, że moim miejscem zamieszkania jest Miasto Białystok, tu złożyłam/em zeznanie podatkowe PIT za rok i nie wskazałam/em innego miejsca przekazania podatku niż Miasto Białystok.
3. Informuję, że moje dziecko posiada/ nie posiada* obowiązkowe szczepienia ochronne zgodnie z aktualnym Programem Szczepień Ochronnych.
4. Informuję, że moje dziecko posiada/ nie posiada* Białostocką Kartę Dużej Rodziny.
5. W sytuacji przyjęcia dziecka zobowiązuję się powiadomić Żłobek o wszelkich zmianach w zakresie danych zawartych w zgłoszeniu.
6. **Oświadczam, że podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Osoba, która zatai prawdę lub zezna nieprawdę, zgodnie z art. 233 kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech.**

Białystok, dnia.....
.....
..... /podpis matki /opiekuna prawnego/ /podpis ojca /opiekuna prawnego/

*niepotrzebne skreślić

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Niżej podpisana/y niniejszym wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka.....

..... przez Żłobek Miejski Nr 2 w Białymstoku (proszę o wybór, zaznaczenie formy udostępnienia wizerunku) w:

- mediach elektronicznych, w szczególności na stronie internetowej,
- prasie,
- broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza moich i dziecka dóbr osobistych ani innych praw.

Białystok, dnia.....
.....
..... /podpis matki /opiekuna prawnego/ /podpis ojca /opiekuna prawnego/

INFORMACJA

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje się, że:

1. Administratorem udostępnionych przez Pana(ią) danych osobowych jest Żłobek Miejski Nr 2, 15-665 Białystok ul. Rumiankowa12, Regon 200404783
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyznaczył inspektora ochrony danych. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: jod27@o2.pl
3. Dane osobowe (z wyłączeniem wizerunku) będą przetwarzane na podstawie: ustawy z dnia 04 lutego 2011 roku o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 w związku z rekrutacją do żłobka. Dane osobowe w postaci wizerunku przetwarzane będą na podstawie zgody.
4. Nie planuje się przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego.
5. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Wizerunek dziecka może zostać udostępniony odbiorcom korzystającym ze strony żłobka, prasy, gazetek, ulotek, zgodnie z wyrażoną zgodą.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat licząc od dnia ustania zakończenia rekrutacji.
7. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą przysługuje Panu(i) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Przysługuje Panu(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi udział w rekrutacji prowadzonej przez Żłobek Miejski nr 2 w Białymstoku.
11. Dane nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podjęcia decyzji.

Zapoznałem(am) się z niniejszą informacją:

Białystok, dnia.....

.....
/podpis matki /opiekuna prawnego/

.....
/podpis ojca /opiekuna prawnego/

CZĘŚĆ IV
UPOWAŻNIENIE

w celu zapewnienia pełnego bezpieczeństwa dziecka/dzieci i wyeliminowania jego/ich odbioru przez osoby nieupoważnione informuję, że tylko niżej wymienione osoby mogą odebrać dziecko/dzieci:

.....
(imię i nazwisko dziecka/dzieci)

R O D Z I C E	
Imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego	Numery telefonów
I N N E O S O B Y	

Białystok, dnia.....

.....
/podpis matki /opiekuna prawnego/

.....
/podpis ojca /opiekuna prawnego/

.....
/pieczęć i podpis Dyrektora Żłobka/

INFORMACJA

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 ust. 1 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje się, że:

5. Administratorem udostępnionych przez Pana(ią) danych osobowych jest Żłobek Miejski Nr 2, 15-665 Białystok ul. Rumiankowa 12, Regon 200404783
6. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyznaczył inspektora ochrony danych. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: jod27@o2.pl
7. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie: umowy w sprawie korzystania z usług Żłobka Miejskiego Nr 3 w Białymstoku w związku z ustawą z dnia 04 lutego 2011 roku o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.
8. Nie planuje się przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego.
12. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
13. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat licząc od dnia ustania świadczenia opieki nad dzieckiem.
14. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
15. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą przysługuje Panu(i) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
16. Przysługuje Panu(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
17. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi zawarcie umowy w sprawie korzystania z usług Żłobka Miejskiego Nr 2 w Białymstoku.
18. Dane nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podjęcia decyzji.

Zapoznałem(am) się z niniejszą informacją oraz zobowiązuje się do przekazania jej osobom upoważnionym do odbioru mojego dziecka.

Białystok, dnia.....

.....
/podpis matki /opiekuna prawnego/

.....
/podpis ojca /opiekuna prawnego/