**Aneks nr 2**

**z dnia 31.08.2018 roku**

**do Zarządzenia Nr ŻŁ.0012.7.2012 Dyrektora Żłobka Miejskiego w Nowej Soli**

**z dnia 25 lipca 2012 roku**

**w sprawie: zmiany wzoru „Karty zgłoszenia dziecka” do Żłobka Miejskiego w Nowej Soli**

§1

Wprowadzam zmieniony wzór „Karty zgłoszenia dziecka ” do Żłobka Miejskiego w Nowej Soli, stanowiący załącznik do niniejszego Aneksu.

§2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Dyrektor

      Żłobka Miejskiego

                 Patrycja Zwolak - Turańska

Załącznik do Aneksu nr 2 z dnia 31.08.2018r.

do Zarządzenia nr ŻŁ.0012.7.2012

Dyrektora Żłobka Miejskiego

w Nowej Soli

z dnia 25 .07.2012r.

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**do Żłobka Miejskiego w Nowej Soli**

Proszę o przyjęcie ………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

od dnia ..................... 20…... roku

1. **DANE DOTYCZĄCE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data urodzenia** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zameldowania dziecka** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres miejsca zamieszkania dziecka** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL dziecka** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZINY:** (właściwe zakreślić)

RODZINA: **pełna / niepełna / rodzic samotnie wychowujący dziecko / rodzina zastępcza**

**/ rodzina wielodzietna / rodzic(ce) posiada(ją) orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności**

inna sytuacja…………………………………………………………………………….....................

1. **DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)\*, \*\*, \*\*\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA\*** | **OJCIEC\*** |
| **Imię** |  |  |
| **Nazwisko** |  |  |
| **Pesel** |  |  |
| **Adres miejsca zamieszkania\*\*** |  |  |
| **Nazwa zakładu pracy / szkoły / szkoły wyższej** |  |  |
| **Godziny pracy/ nauki** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONTAKT** | **MATKA** | **OJCIEC** |
| **Zakład pracy\*\*\*** |  |  |
| **Tel. komórkowy** |  |  |
| **Tel. domowy** |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej – w przypadku posiadania** |  |  |

**IV. INFORMACJE DODATKOWE**

1. Dziecko uczęszcza już do żłobka TAK NIE
2. Dziecko posiada rodzeństwo w naszym żłobku TAK NIE
3. Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym ……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**V. UPOWAŻNIAM DO ODBIORU MOJEGO DZIECKA NASTĘPUJĄCE OSOBY:**

* ……………………………………………………………………….……………………………………
* . ……………………………………………………………………….……………………………………
* ……………………………………………………………………….……………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………………………………………....

*Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną osobę (pełnoletnią)*

**VI. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

1. Podawania do wiadomości żłobka zmian w podanych wyżej informacjach
2. Regularnego uiszczania opłat za żłobek do dnia 20 każdego miesiąca
3. Przyprowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka
4. Przyprowadzania i odbierania dziecka przez osobę dorosłą i upoważnioną w wyznaczonym czasie

## VII. INFORMACJE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY

Dane osobowe zawarte w niniejszej karcie są zbierane, przetwarzane i przechowywane przez Żłobek Miejski w Nowej Soli w celach związanych z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki. Dane są chronione zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz. Urz. UE L 119, str. 1) oraz przepisami prawa krajowego w zakresie ochrony danych osobowych.

### VIII. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią Klauzuli informacyjnej dołączonej do Karty Zgłoszenia Dziecka do Żłobka Miejskiego w Nowej Soli, w tym z informacją o administratorze, celu i sposobach przetwarzania moich i członków mojej rodziny danych osobowych, prawie dostępu do treści danych oraz żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych i prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), w razie uznania, iż przetwarzanie podanych danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz. Urz. UE L 119, str. 1) a w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest zgoda prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej Karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na objęcie dziecka podczas pobytu w żłobku opieką zdrowotną przez pielęgniarkę.

...............................................................................

Miejscowość i data

....................................................................     czytelny podpis rodziców (opiekunów)

# IX. KWALIFIKACJA

# …………………………

# podpis Dyrektora

# \* należy okazać dowód osobisty

# \*\* należy przedstawić poświadczenie meldunku tymczasowego

# \*\*\* należy poświadczyć pieczęcią zakładu pracy