



e-mail: [fasolka.ostrzycka@gmail.com](mailto:fasolka.ostrzycka@gmail.com) // tel: 780 059 922, 507 270 323 // WWW: [www.fasolka.edu.pl](http://www.fasolka.edu.pl)

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

Proszę o przyjęcie \_\_\_\_\_ imię i nazwisko dziecka

Ur \_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_  
data urodzin miejsce urodzenia

Zamieszkałego w \_\_\_\_\_  
dokładny adres zamieszkania-miejscowość ulica, nr domu i mieszkania, kod pocztowy

Zameldowanego \_\_\_\_\_  
dokładny adres zameldowania – podać jeśli jest inny niż adres zamieszkania

PESEL dziecka \_\_\_\_\_

### Informacje o rodzicach / prawnych opiekunach

#### MATKA

#### OJCIEC

Imię: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Zawód: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Godziny pracy: \_\_\_\_\_

# Informacje o dziecku

## Alergie / Diety eliminacyjne

### Informacja o przyjmowanych lekach

personel może podać leki tylko dziecku przewlekle choremu tylko na podstawie otrzymanego od rodzica zaświadczenia lekarskiego, wskazującego na taką konieczność i określającego sposób i okres jego podawania

Pozostałe informacje mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w żłobku:

## Do odbioru dziecka ze żłobka upoważniam następujące osoby:

_____	_____	_____
<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Numer dowodu osobistego</i>	<i>Numer telefonu</i>
_____	_____	_____
<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Numer dowodu osobistego</i>	<i>Numer telefonu</i>
_____	_____	_____
<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Numer dowodu osobistego</i>	<i>Numer telefonu</i>
_____	_____	_____
<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Numer dowodu osobistego</i>	<i>Numer telefonu</i>

### Prosimy o zaznaczenie poniższych punktów:

#### 1. Uczestnictwo mojego dziecka w wyjściach/spacerach poza terenem żłobka.

*Wyrażam zgodę*                      *Nie wyrażam zgody*

#### 2. Fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć na wewnętrznej stronie Niepublicznego Żłobka „Fasolka”

*Wyrażam zgodę*                      *Nie wyrażam zgody*

#### 3. Czy dziecko ma chorobę lokomocyjną?

*TAK*                                      *NIE*

### ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- przestrzegania postanowień statutu żłobka;
- podawania do wiadomości żłobka jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach;
- regularnego uiszczania opłat w wyznaczonym terminie;
- przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo;
- przyprowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka;
- uczestniczenia w zebraniach i życiu społecznym żłobka

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na wykorzystywanie w/w danych w celu przetwarzania ich wyłącznie na potrzeby działalności statutowej żłobka (art. 23 ust. 1 i 2 oraz art. 24 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. z póź.zm., wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora zawartych w karcie zgłoszenia dziecka danych osobowych w celu realizacji rekrutacji. Administratorem danych osobowych jest Niepubliczny Żłobek „Fasolka”, na podstawie Regulaminu RODO, dostępnego w siedzibie Administratora, ul. Ostrzycka 12 w Gdańsku.

CZYTELNY PODPIS RODZICA(ÓW) / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

**Adnotacje (wypełnia żłobek)**