

Przed wypełnieniem należy przeczytać całość!

UWAGI: Część I, III, IV wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dziecka.

Część II wypełnia lekarz pediatra/lekarz rodzinny.

Miejsce pracy rodziców /opiekunów prawnych potwierdzają zakłady pracy lub właściwe urzędy

Rodzice/opiekunowie prawni na żądanie żłobka okazują książeczkę zdrowia dziecka

CZĘŚĆ I

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO NR 4

Proszę o przyjęcie.....ur. dnia.....

PESEL.....

do **Żłobka Miejskiego nr 4 w Białymstoku.**

Adres zamieszkania dziecka i rodziców (opiekunów prawnych).....

.....

Imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego

Pesel.....data urodzenia.....

Adres e-mail.....tel.....

Miejsce pracy lub nauki

Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego

Pesel.....data urodzenia.....

Adres e-mail.....tel.....

Miejsce pracy lub nauki

Pobyty dziecka w żłobku

Proszę wskazać:

a) ilość godzin pobytu dziecka dziennie, w jakich godzinach: od do

b) rodzaj diety – jeśli taka jest stosowana (zaświadczenie od lekarza)

.....

1. 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.

2. W sytuacji przyjęcia dziecka zobowiązuję się powiadomić Żłobek o wszelkich zmianach w zakresie danych zawartych w zgłoszeniu.

3. W załączeniu: zaświadczenie o zatrudnieniu, zaświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej, zaświadczenie ze szkoły/uczelni – podkreślić właściwe

4. Oświadczam, że dziecko posiad/nie posiada BKDR o numerze.....

Białystok, dnia.....

/podpis matki /opiekuna prawnego/ /podpis ojca /opiekuna prawnego/

CZEŚĆ II

/pieczęćka poradni /

Imię i nazwisko dziecka :

Opinia lekarza pediatry / lekarza rodzinnego o rozwoju psychofizycznym dziecka

1. Czy dziecko może uczęszczać do Żłobka.....
2. Czy stan zdrowia dziecka nie budzi zastrzeżeń.....

3. Czy dziecko posiada szczepienia ochronne zgodne z programem szczepień ochronnych ogłaszanych przez GŁÓWNEGO INSPEKTORA SANITARNEGO na dany rok kalendarzowy i adekwatnych do wieku dziecka?

a) Tak

b) Nie

c) Inne/ Jeżeli występują jakiegokolwiek przeciwwskazania do szczepień ochronnych

.....
.....

4. Dieta dziecka

Białystok, dnia.....

.....

/pieczęć i podpis lekarza/

CZĘŚĆ III

UPOWAŻNIENIE

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Rodzice:

Imię, nazwisko,	Numery telefonów

Niniejszym upoważniam/my do odbioru mego dziecka następujące osoby:

Lp.	Imię, nazwisko osoby upoważnionej	Telefon

Białystok, dnia.....

.....

.....

/czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych/

Załącznik do upoważnienia do odbioru dziecka

/wypełnia każda z osób wskazanych w upoważnieniu do odbioru dziecka/ np. babcia, dziadek, ciocia itp./

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Żłobek Miejski nr 4 w Białymstoku, w celu realizacji upoważnienia do odbioru dziecka.

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej

Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o tym że:

1. administratorem danych osobowych przetwarzanych w celu realizacji upoważnienia do odbioru dziecka jest Żłobek Miejski nr 4, reprezentowany przez Dyrektora.
2. dane kontaktowe:
 - o Żłobek Miejski nr 4 w Białymstoku, ; e-mail: zlobek.bia@wp.pl
 - o Inspektor ochrony danych: e-mail: iod22@o2.pl
3. dane osobowe będą przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). **Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;**
4. odbiorcą moich danych może być podmiot działający na zlecenie administratora danych, tj. podmiot świadczący usługi IT w zakresie serwisowania i usuwania awarii,
5. dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż pięć lat ,
6. osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z utratą możliwości realizacji uprawnienia do odbioru dziecka. Ponadto przysługuje mi prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO,
7. osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych** w zakresie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych - **szczegółowe informacje zawarto na stronie <https://uodo.gov.pl>**
8. podanie danych zawartych w upoważnieniu do odbioru dziecka nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym realizację upoważnienia do odbioru dziecka.
9. W oparciu o dane osobowe Administrator nie podejmuje zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
/podpis/

CZEŚĆ IV

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na publikację wizerunku dziecka

Imię i nazwisko dziecka:.....

Wyrażam zgodę na wykonywanie i przetwarzanie wizerunku dziecka, jego prac w formie zdjęć, filmów, przez Żłobek Miejski nr 4 w Białymstoku dla następujących celów (proszę zakreślić Tak lub Nie):

Promocja		Informowanie oraz dokumentowanie pracy z dzieckiem	
Materiały promocyjne (brozury, ulotki)		Na stronach internetowych żłobka	
TAK	NIE	TAK	NIE
		W księgach pamiątkowych	
		TAK	NIE
		Na tablicach (gazetkach) na terenie budynku żłobka (szatnia, hol, klatka schodowa)	
		TAK	NIE

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o tym że:

- Administratorem danych osobowych przetwarzanych dla celów promocji, informowania i dokumentowania prac placówki jest Żłobek Miejski nr 4 w Białymstoku, ul. Broniewskiego 1a, 15-748 Białystok, reprezentowany przez Dyrektora.
- Dane kontaktowe:
 - Żłobek Miejski nr 4 w Białymstoku, ul. Broniewskiego 1a, 15-748 Białystok, 85 6510 506
 - Inspektor ochrony danych: e-mail: iod22@o2.pl
- dane osobowe będą przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). **Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;**
- odbiorcą Pana/Pani danych może być podmiot działający na zlecenie administratora danych, tj. podmiot świadczący usługi IT w zakresie serwisowania i usuwania awarii.;
- dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż 10 lat;
- osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z niemożliwością dalszego przetwarzania wizerunku dziecka;
- osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO;
- osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w zakresie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych;
- podanie danych zawartych niniejszym oświadczeniu jest dobrowolne, brak zgody uniemożliwi wykorzystanie wizerunku dziecka w formie zdjęć, filmów. Brak wyrażenia zgody nie wpłynie na wykonywanie obowiązków względem dzieci przez żłobek.

.....
.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

.....
pieczęć pracodawcy

.....
miejsowość i data

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że

Pan/Pani:.....

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a:

.....
PESEL:.....

Jest zatrudniony/a w:.....

(nazwa pracodawcy, adres, nr telefonu)

na stanowisku

1. Na podstawie: umowy o pracę /umowy zlecenia /umowy o dzieło/ inne*, jakie

.....
2. Umowa zawarta jest*: na czas nieokreślony / na czas określony, do dnia

.....
3. Wymiar etatu:

4. Praca wykonywana jest w godzinach:

5. Pracownik

- nie przebywa /przebywa* na urlopie macierzyńskim do.....

- nie przebywa /przebywa* na urlopie rodzicielskim do.....

- nie przebywa /przebywa* na urlopie wychowawczym do.....

- nie przebywa /przebywa* na urlopie bezpłatnym.....

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w żłobku w sprawie organizacji opieki nad dziećmi.

.....
Podpis osoby upoważnionej

*niepotrzebne skreślić

.....
miejsowość i data

**OŚWIADCZENIE RODZICA
(PROWADZĄCEGO WŁASNĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ)**

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a:

.....
prowadzę działalność gospodarczą w zakresie:

.....
(nazwa/rodzaj prowadzonej działalności)

.....
(miejsce wykonywania działalności)

wpisaną do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez:

.....
(nazwa organu gminy)

pod numerem.....

Praca wykonywana jest w godzinach:

- nie przebywam /przebywam* na urlopie macierzyńskim/tacierzyńskim do.....
- nie przebywa /przebywa* na urlopie rodzicielskim do.....
- nie przebywam /przebywam* na urlopie wychowawczym.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego