

Happy Skrzaty Żłobek Dwujęzyczny
Izabela Fiedziuk, Alicja Głuszczyńska s.c.
NIP: 8952192465
Siedziba:
ul. Na Polance 22B,
51-109 Wrocław

Data przyjęcia karty
w placówce:

HAPPY SKRZATY



Karta informacyjna:

Dane dziecka:

1. Imię:
2. Nazwisko:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. Pesel:
5. Adres zamieszkania:
6. Adres zameldowania: (jeśli jest taki sam jak zamieszkania nie trzeba wpisywać)

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Dane matki/opiekunki prawnej:

1. Imię i nazwisko matki:
2. PESEL:
W przypadku, gdy nie nadano nr pesel – data urodzenia
.....
3. Adres zamieszkania: (jeśli jest taki sam jak dziecka nie trzeba wpisywać)
.....
4. Telefon kontaktowy:
5. Adres e-mail:
6. a) Miejsce pracy/miejsce pobierania nauki:
b) Adres
c) Numer telefonu służbowego:
d) Wysokość dochodu netto:

Dane ojca/opiekuna prawnego:

7. Imię i nazwisko ojca:
8. PESEL:
W przypadku, gdy nie nadano nr pesel – data urodzenia
.....
9. Adres zamieszkania: (jeśli jest taki sam jak powyżej nie trzeba wpisywać)
.....
10. Telefon kontaktowy:
11. Adres e-mail:
12. a) Miejsce pracy/miejsce pobierania nauki:
b) Adres
c) Numer telefonu służbowego:
d) Wysokość dochodu netto:

13. Jeżeli któryś z rodziców ma ograniczone prawa rodzicielskie, prosimy o informację, które z rodziców będzie pozostawało z nami w stałym kontakcie.

Informacje o dziecku: (niepotrzebne skreślić)

1. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności? TAK/NIE
Jeżeli tak, to jakim? – prosimy o załączenie kopii orzeczenia
.....
2. Czy dziecko posiada rodzeństwo? TAK/NIE
Jeżeli tak to ile i w jakim wieku?
.....
3. Czy dziecko choruje na coś przewlekłe, jest pod opieką jakiejś poradni specjalistycznej? TAK/NIE
4. Jeśli tak, to na co i opieką jakiej poradni jest objęte:
.....
5. Czy dziecko ma stwierdzone (potwierdzone zaświadczeniem lekarza specjalisty oraz testami alergicznymi) jakieś alergie? TAK/NIE
6. Jeśli tak, to na co:
7. Rodzaj stosowanej diety: (np. bezmleczna)
.....
8. Czy dziecko przyjmuje jakieś leki? TAK/NIE
9. Jeśli tak, to jakie:
10. Czy dziecko ma jakieś zalecenia od lekarza- specjalisty (np. podwójne/szerokie pieluchowanie)? TAK/NIE

11. Jeśli tak, to jakie:

Dodatkowe informacje o dziecku:

1. Jakie napoje spożywa dziecko w ciągu dnia?
2. W jakiej formie je spożywa? (butelka, kubeczek itp.)?
3. Na jakim etapie spożywania posiłków jest obecnie dziecko? (proszę podkreślić)
-karmione -uczy się jeść samodzielnie
-je samodzielnie
4. Czy dziecko korzysta z nocnika, jest na etapie nauki korzystania?
.....
5. Czy dziecko ma stałe godziny drzemek? Jeśli tak to o jakich porach i ile trwają?
6. Czy dziecko miało przed przyjściem do naszego żłobka kontakt z innymi dziećmi w podobnym wieku? TAK/NIE
7. Czy dziecko chodziło wcześniej do innego żłobka, klubu dziecięcego bądź zostawało w domu z opiekunką? TAK/NIE
8. Inne prośby i informacje o dziecku, jakimi chcielibyście się Państwo z nami podzielić:
.....
.....
.....

Data i miejsce:

Czytelny podpis:

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Happy Skrzaty Żłobek Dwujęzyczny Izabela Fiedziuk, Alicja Głuzczyńska s.c.

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail:

happyskrzaty@gmail.com

Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.

Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

– dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem – prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.

– wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się

z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.