

Data przyjęcia  
karty w placówce:  
.....

## „Krasnale w Centrum” Żłobek

### 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 dochodów: .....

##### Dane ojca/opiekuna prawnego:

1. Imię i nazwisko ojca: .....
2. PESEL: .....  
W przypadku, gdy nie nadano nr pesel – data urodzenia  
.....
3. Adres zamieszkania: (jeśli jest taki sam jak powyżej 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 dochodów: .....

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

8. Dodatkowe dochody/świadczenia rodziny: .....

**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 przewlekle, 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 spółka cywilna: Happy Skrzaty Żłobek Dwujęzyczny Izabela Fiedziuk, Alicja Głuczyńska s.c.

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [krasnalewcentrum@gmail.com](mailto:krasnalewcentrum@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.

Podpisy rodziców:

.....  
.....