



Oświadczenie rodzica/ów w sprawie
przyjęcia dziecka do Żłobka prowadzonego przez:

FUNDACJA SMYK

Elżbieta Trynda

Siedziba: ul. Piłsudskiego 28

Działalność: ul. Mylna 3A

82-500 Kwidzyn

Rok szkolny 2021/2022

- I. Proszę o przyjęcie dziecka do Żłobka prowadzonego przez FUNDACJĘ SMYK w Kwidzynie przy ul. Mylna 3A na rok szkolny 2021/2022 od dnia 01 września 2021 r. do 31 sierpnia 2022 r.

Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.

II. DANE DZIECKA:

Nazwisko i Imię:	Data urodzenia:
Miejsce urodzenia:	Pesel:

Adres zamieszkania dziecka:

Miejscowość/Kod pocztowy:	Ulica/ Nr domu/lokalu:
---------------------------	------------------------

Ilość rodzeństwa: Wiek:

III. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ: poniżej proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „x”	
Rodzic <input type="checkbox"/>	Opiekun prawny <input type="checkbox"/>
Imię:	Nazwisko:
PESEL:	
Miejscowość/Kod pocztowy	Ulica/Nr domu/lokalu
Numer/y telefonów:	*Adres e-mail:
Miejsce pracy:	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO: poniżej proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „x”	
Rodzic <input type="checkbox"/>	Opiekun prawny <input type="checkbox"/>
Imię:	Nazwisko:
PESEL:	
Miejscowość/Kod pocztowy	Ulica/Nr domu/lokalu
Numer/y telefonów:	*Adres e-mail:
Miejsce pracy:	

*Adres e-mail podany w karcie posłuży do wysyłania faktur z rozliczeniami drogą elektroniczną

IV. ZGODY

- Czy wyraża Pan/Pani zgodę na udział dziecka w nauce religii? (Tak/Nie)
Czy wyraża Pan/Pani zgodę na okresowe przeglądanie czystości ciała dziecka? (Tak/Nie)
Czy wyraża Pan/Pani zgodę na publikowanie zdjęć/wizerunku swojego dziecka w prasie, mediach (również społecznościowych) oraz na przedszkolnej stronie www.smyk-kwidzyn.pl (Tak/Nie)

V. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w Żłobku odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo – wychowawczych proszę o przekazanie istotnych danych o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

- 1) dziecko urodzone w porodzie: przedwczesnym, o czasie, po terminie (podkreślić właściwą odpowiedź)
- 2) dziecko uzyskało liczbę punktów wg Apgar
- 3) powikłania okołoporodowe
- 4) wady rozwoju
- 5) czy dziecko jest pod opieką jakiejś poradni specjalistycznej (podać jakiej)
- 6) czy dziecko jest pod stałą opieką lekarską – z powodu
- 7) czy dziecko ma alergię sezonową
- 8) czy dziecko ma alergię pokarmową (jeśli Tak, na jakie produkty)
- 9) czy dziecko posiada opinię, orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej (jeśli Tak, proszę załączyć kserokopie opinii, orzeczenia).....

* właściwą odpowiedź podkreślić

VI. OŚWIADCZENIE RODZICA/ÓW – OPIEKUNA/ÓW PRAWNEGO/NYCH:

1. Zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, że:
 - Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Niepubliczne Przedszkole Smyk Elżbieta Trynda ul. Piłsudskiego 28 82-500 Kwidzyn
 - Inspektorem Ochrony Danych jest Wojciech Wilk adres e mail biuro@rodo-wolfserwis.pl
 - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
 - odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
 - Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat / lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora
 - posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
 - ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
 - podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie w celkach statystycznych i sprawach związanych z rekrutacją do przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. 2018 poz. 1000
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach w danych osobowych dziecka, opiekuna. Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. (Kodeks Karny art. 233.§ 1)

Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej.....

Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego.....

data wypełnienia oświadczenia

.....
/podpis Dyrektora/