

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA****Klub Dziecięcy „KOALA KID”**

ul. Szymona Czechowicza 3, 81-198 Pogórze

tel. 503-688-589; tel. dyr. 691-972-420; e-mai: [biuro@koalakid.pl](mailto:biuro@koalakid.pl) [www.koalakid.pl](http://www.koalakid.pl)**1. DEKLAROWANY CZAS POBYTU DZIECKA W KLUBIE DZIECIĘCYM**

Zapisanie dziecka do placówki od dnia ..... r. Pakiet: 5 godzinny / całodzienny\*

Przewidywane godziny pobytu dziecka w placówce od ..... do .....

Posiłki: śniadanie  zupa  obiad II danie  podwieczorek 

- wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X”

\* niepotrzebne skreślić

**2. DODATKOWE DOKUMENTY**

Dołączam dokumenty, dotyczące dodatkowych informacji o dziecku ( np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

tak  nie  Jakże: .....**3. DANE OSOBOWE DZIECKA**

IMIĘ											
NAZWISKO											
DATA I MIEJSCE URODZENIA											
PESEL											

**4. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

ulica		Nr domy / lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	

**5. ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (wypełniamy jeżeli adres jest inny niż zamieszkania)**

ulica		Nr domy / lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	

**6. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH (niepotrzebne skreślić)**

	MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY
IMIĘ I NAZWISKO		
DATA URODZENIA		
NR DOWODU OSOBISTEGO		
ADRES ZAMIESZKANIA		
ADRES ZAMELDOWANIA		
TELEFONY KONTAKTOWE		
E-MAIL		

## 7. DANE DOTYCZĄCE ROZWOJU DZIECKA

Czy dziecko chodziło wcześniej do żłobka?	TAK	NIE
Czy dziecko ma na stałe podawane leki? Jeśli tak, to jakie?		
Przewlekłe choroby, problemy zdrowotne, wady rozwojowe, alergie wziewne, alergie pokarmowe, diety pokarmowe. Jeśli tak, to jakie?		
Niepokojące sygnały dot. zachowania dziecka (nadpobudliwość psychoruchowa, agresja, apatia, lęki, zachowania nieadekwatne do sytuacji, itd.)		
Czy dziecko posiada rodzeństwo? Jeśli tak proszę podać imię i rok urodzenia.		
Inne, ważne zdaniem Rodzica informacje dot. dziecka.		

## 8. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

Upředzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Gdy dane nie są poprawne lub zmieniają się, zobowiązuję się **poinformować** na piśmie o tym Dyrektora placówki w terminie **7 dni** od daty, kiedy powstały te **zmiany** albo zostanie zauważony błąd.

Oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające mojemu dziecku udziału w zajęciach organizowanych przez Placówkę. Jednocześnie jako Rodzic zobowiązuję się poinformować na piśmie Dyrektora placówki o wszystkich problemach zdrowotnych dziecka w terminie pilnym nie później niż 7 dni od uzyskania informacji od lekarzy lub innego specjalisty.

Zobowiązuję się do przyprowadzania do placówki tylko **zdrowego** Dziecka.

Zobowiązuję się do przyprowadzania i odbierania dziecka z placówki osobiście lub przez osobę dorosłą, do tego **upoważnioną** na piśmie (załącznik nr 2 do karty zapisu dziecka).

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że dyrektor placówki w celu weryfikacji podanych danych może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany w Karcie.

Rodzice/Opiekunowie prawni Dziecka zapisywanego do Klubu Dziecięcego są zobowiązani do konieczności uiszczenia opłaty wpisowego wg cennika.

## 9. INFORMACJE DODATKOWE:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na uczestnictwo mojego Dziecka na spacerach poza terenem placówki.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na wykonywanie czynności higienicznych mojemu Dziecku.

W razie konieczności wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na pomiar temperatury ciała Dziecka.

\*niepotrzebne skreślić

Pogórze, dnia ..... r.

.....  
Czytelny podpis matki /opiekuna prawnego

.....  
Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

**Załącznik nr 1 do karty zapisu dziecka**

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW dot. RODO**

Ja, niżej podpisany /a/ .....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

wyrażam zgodę na udział syna/córki (imię i nazwisko) .....  
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego / urodzonej dnia .....r.

zamieszkałego / zamieszkałej pod adresem: ul.....

kod pocztowy.....-..... miejscowość..... gmina.....

w zajęciach opiekuńczo wychowawczych organizowanych na terenie placówki:

**Klubu Dziecięcego „KOALA KID”  
ul. Szymona Czechowicza 3, 81-198 Pogórze**

**TREŚĆ OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust 1-2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (Unii Europejskiej) 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 z 1995 r.

(ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych Osobowych – dalej RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych oraz danych Państwa dziecka/podopiecznego jest:  
**„KOALA KID” Monika Gomółka-Bigus  
ul. Szymona Czechowicza 3, 81-198 Pogórze**
2. Dane osobowe zawarte w formularzu zapisu dziecka będą przetwarzane w celu uczestnictwa Państwa dziecka/podopiecznego w zajęciach, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych).
3. W niektórych sytuacjach Placówka ma prawo przekazywać Państwa dane oraz Państwa dziecka/podopiecznego dalej – aby Placówka mogła realizować zadania statutowe w szczególności:
  - pracowników i współpracownikom Placówki.
  - podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane Państwa oraz Państwa dziecka/podopiecznego dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane zgodnie z polityką RODO.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji.
7. Teren placówki jest monitorowany zewnętrznie: przy wejściu do budynku. Wejście w oznakowaną strefę objętą systemem monitoringu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody przez każdą osobę na przetwarzanie jej danych w zakresie wizerunku i realizowanych czynności, które zostaną zarejestrowane przez kamery systemu monitoringu. Zapisy z monitoringu przechowywane będą w rejestratorze przez okres w jakim dojdzie do nadpisania zapisu przez nagrania z kolejnych dni. Monitoring obejmuje pomieszczenia wewnętrzne budynku i ma na celu zapewnienie bezpieczeństwa osób przebywających na terenie należącym do placówki oraz ochronie mienia.
8. Mają Państwo prawo zwrócić się do Placówki z żądaniem:
  - dostępu do swoich danych;
  - sprostowania, poprawienia swoich danych;
  - usunięcia, ograniczenia lub wniesienie sprzeciwu wobec ich przetwarzania;
  - przenoszenia danych;
  - prawo do bycia zapomnianym;
  - prawo wniesienia skargi do Organu nadzorczego.
9. Wyrażam zgodę\* nie wyrażam zgody na publikację zdjęć, filmów na stronie internetowej placówki i w mediach społecznościowych.
10. Wyrażam zgodę\* nie wyrażam zgody na przetwarzanie w/w danych osobowych, które są konieczne do zawarcia umowy i jej realizacji.
11. Podanie danych jest dobrowolne, ale niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości podjęcia współpracy.

\*niepotrzebne skreślić

Pogórze, dnia ..... r.

.....  
Czytelny podpis matki /opiekuna prawnego

.....  
Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

.....  
(nazwisko i imię matki / opiekuna prawnego) ( nr dowodu osobistego) (nr telefonu)

.....  
(nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego) ( nr dowodu osobistego) (nr telefonu)

**My Rodzice / Opiekunowie prawni, upoważniamy do odbioru z Klubu Dziecięcego „KOALA KID” na Pogórze, naszego dziecka:**

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

**przez następujące pełnoletnie osoby :**

1. ....  
Imię i nazwisko nr dowodu osobistego nr telefonu

2. ....  
Imię i nazwisko nr dowodu osobistego nr telefonu

3. ....  
Imię i nazwisko nr dowodu osobistego nr telefonu

4. ....  
Imię i nazwisko nr dowodu osobistego nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną osobę.

Informujemy, że Pani/a dane osobowe (w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego) są przetwarzane i administrowane zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (RODO) przez „KOALA KID” Monika Gomółka-Bigus z siedzibą przy ul. Szymona Czechowicza 3, 81-198 Pogórze w celu umożliwienia Państwu odbioru z Klubu Dziecięcego wyżej wymienionego dziecka. Dane zostały przekazane administratorowi danych przez wyżej wymienionych rodziców dziecka. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

Na podstawie: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.Urz. UE. L nr 119, str. 1) - art. 14.

Pogórze, dnia ..... r.

.....  
*Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego*

.....  
*Czytelny podpis ojca. opiekuna prawnego*