

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLUBU DZIECIĘCEGO

Dziecko będzie uczęszczało do Klubu Dziecięcego usytuowanego na terenie gminy

- Lublin**  
 **Garbów**  
 **Niemce**

Dziecko będzie uczęszczało do Klubu Dziecięcego od dnia.....

Dziecko będzie uczęszczało w godzinach od .....do .....

### **1. DANE DZIECKA**

Imię i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

PESEL dziecka: .....

Adres zamieszkania: .....

Adres zameldowania:.....

Obywatelstwo: .....

### **2. DANE RODZICA / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Imię i nazwisko: .....

Pesel: .....

Nr Dowodu Osobistego: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Adres zameldowania:.....

Tel. kom: .....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w karcie zgłoszenia dla celów rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem 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).*

Miejscowość i data: .....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego.....

## ANKIETA DO KARTY ZGŁOSZENIOWEJ DZIECKA

### **I. DANE DZIECKA**

Imię i nazwisko dziecka: .....

### **II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

#### **MAMA/OPIEKUNKA**

Imię i nazwisko: .....

Tel. kom: .....

Adres e-mail: .....

#### **TATA/OPIEKUN**

Imię i nazwisko: .....

Tel. kom: .....

Adres e-mail: .....

### **III. INFORMACJE O DZIECKU**

Ulubione zajęcie dziecka: .....

Ulubione potrawy dziecka: .....

Czego dziecko nie lubi jeść?: .....

Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi bądź boi się? .....

.....

.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, jeżeli tak to w jakim stopniu? (należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności):.....

### **IV. DANE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA**

Alergie i uczulenia (w tym na środki spożywcze): .....

.....

Przebyte choroby zakaźne: .....

.....

Czy pozostaje pod opieką specjalisty? Z jakiego powodu? .....

.....

Zalecenia lekarzy:.....

.....

Zalecenia dotyczące diety:.....

.....

### **V. DEKLARACJA RODZICA OPIEKUNA**

1. Zostałem poinformowany, że podczas pobytu dziecka w placówce bez zalecenia lekarza, nie mogą być podawane żadne leki.

2. Wyrażam zgodę na dokonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.

3. Następujące osoby pełnoletnie upoważniam do odbioru mojego dziecka z Klubu Dziecięcego:

Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Dokument tożsamości	Telefon
1.....			
2.....			
3.....			

Data.....

Czytelny podpis.....

#### WYPEŁNIENIE OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Beata Bednarska-Czarnocka Centrum Usług Specjalistycznych BC Kompleks, 20-003 Lublin, ul. Przechodnia 4/4
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się pod adresem e-mail: kontakt@edukacjamontessori.eu.
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie udzielonej zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu rekrutacji i przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
7. 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.

Potwierdzam odbiór klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Data.....

Czytelny podpis.....