

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLUBU DZIECIĘCEGO

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

### I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka \_\_\_\_\_

PESEL dziecka \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_

Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_

Adres zameldowania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania) \_\_\_\_\_

Czy dziecko uczęszczało do klubu dziecięcego/żłobka? **TAK NIE**

Termin, od którego dziecko miałoby uczęszczać do klubu dziecięcego \_\_\_\_\_

Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka w klubie dziecięcym: od godz. \_\_\_\_\_ do godz. \_\_\_\_\_

### II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

**Matka/opiekun prawny:** \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_

Pesel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Numer telefonu kom.: \_\_\_\_\_

**Ojciec/opiekun prawny:** \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_

Pesel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Numer telefonu kom.: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że na dzień dzisiejszy dziecko jest pod opieką prawną :

obojga rodziców  tylko matki  tylko ojca  opiekuna prawnego

### III. INFORMACJE O DZIECKU

Proszę zaznaczyć te informacje, które najlepiej charakteryzują Państwa dziecko

#### SAMODZIELNOŚĆ:

potrafi samo się ubrać

ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych

wymaga pomocy przy ubieraniu  pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo

- zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety
- trzeba je pilnować, ponieważ zapomina o zgłaszaniu swoich potrzeb fizjologicznych
- nie komunikuje swoich potrzeb fizjologicznych, jest pampersowane

### **PICIE I JEDZENIE**

- samodzielnie pije z kubka
- pije z butelki
- samo radzi sobie z jedzeniem
- trzeba je karmić
- nie gryzie pokarmów
- ma problemy z przełykaniem pokarmów
- praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań
- je wiele potraw, ale nie lubi i nie chce jeść: \_\_\_\_\_

- nie lubi jeść, jest "niejadkiem"
- dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem, ze względu na zaleconą przez lekarza dietę:

- jest alergikiem uczulonym na \_\_\_\_\_

### **SPANIE**

- jest przyzwyczajone do spania po obiedzie
- nie sypia po obiedzie

### **ZAINTERESOWANIA, ULUBIONE ZABAWY**

- ulubione zajęcia i zabawy w domu \_\_\_\_\_

- bardzo interesuje się \_\_\_\_\_

- z kim najczęściej spędza czas w domu \_\_\_\_\_

### **INNE INFORMACJE O DZIECKU**

Prosimy o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne:

---

---

---

---

#### IV. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIERANIA DZIECKA Z KLUBU DZIECIĘCEGO

Upoważniam niżej wymienione osoby (pełnoletnie) do odbierania mojego dziecka z klubu dziecięcego:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Stopień pokrewieństwa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Seria i numer dowodu osobistego: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Stopień pokrewieństwa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Seria i numer dowodu osobistego: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Stopień pokrewieństwa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Seria i numer dowodu osobistego: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Stopień pokrewieństwa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Seria i numer dowodu osobistego: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Stopień pokrewieństwa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Seria i numer dowodu osobistego: \_\_\_\_\_

#### ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA WYCIECZKI/DODATKOWE ZAJĘCIA/AKTYWNOŚCI

##### ORGANIZOWANE W KLUBIE DZIECIĘCYM ORAZ POZA JEGO TERENEM

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach i spacerach organizowanych poza terenem klubu dziecięcego, w tym do transportowania dziecka: **TAK NIE**
- W razie potrzeby wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pomocy w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia: **TAK NIE**
- Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć w klubie dziecięcym: **TAK NIE**
- Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka z pobytu w klubie dziecięcym, uroczystości i imprez w mediach i na stronie internetowej klubu dziecięcego: **TAK NIE**

## VI. ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

Zobowiązują się do:

1. Podawania do wiadomości klubu dziecięcego wszelkich zmian w powyższych danych
2. Przyrowadzania do klubu dziecięcego tylko całkowicie zdrowego dziecka;
3. Zgłaszania nieobecności dziecka, szczególnie w przypadku zachorowań, a po przebytej chorobie przedstawiania zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia dziecka i możliwości jego uczęszczania do klubu dziecięcego;
4. Przyrowadzania i odbierania dziecka z klubu dziecięcego osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną przez rodziców/opiekunów prawnych;
5. Uczestniczenia w zebraniach rodziców/opiekunów prawnych i uroczystościach organizowanych z udziałem rodziców/opiekunów prawnych;
6. Przestrzegania godzin pracy klubu dziecięcego.

### KLAUZULA INFORMACYJNA RODO DLA KLIENTÓW

Zgodnie z przepisami Ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27.04.2016r. (dalej: "RODO") informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Mozart sp. z o. o. , ul. Wyszyńskiego 39, 14-200 Iława, KRS 0000849990 ("Administrator");
2. Pani/Pana dane osobowe, takie jak np. imię i nazwisko, numer PESEL, adres zamieszkania, numer telefonu, adres e-mail, numer rachunku bankowego, NIP przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. b) RODO w celu przygotowania, zawarcia i wykonania umowy pomocy prawnej oraz dokonania rozliczeń finansowych związanych z zawartymi umowami;
3. Podstawą do przetwarzania Pana/Pani danych osobowych będzie odpowiednio:
  - a) ich niezbędność do wykonania umowy;
  - b) ich niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
4. Do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie realizacji umów upoważnione są:
  - a) osoby wydelegowane przez Administratora do przetwarzania danych osobowych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych,
  - b) podmioty, którym Administrator zleca wykonywanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające) np. podmioty zajmujące się obsługą informatyczną administratora danych, biuro rachunkowe;
  - c) współpracujące firmy prawnicze, w tym prawnicy substytucyjni, komornicy itp.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż jest to niezbędne do osiągnięcia celu przetwarzania, a po jego ustaniu przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących Administratorowi danych i roszczeń w stosunku do niego, a także przez okres wymagany przepisami prawa podatkowego.
7. Ma Pani/Pan prawo:
  - a) dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) sprostowania (poprawiania) swoich danych;
  - c) usunięcia danych;
  - d) ograniczenia przetwarzania;
  - e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
  - f) przenoszenia danych;
  - g) wniesienia skargi do organu nadzorczego;
  - h) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w przypadku, w którym przetwarzanie danych osobowych uzależnione jest od zgody.
7. W celu wykonania swoich uprawnień wskazanych w punkcie powyżej proszę swoje żądanie skierować pod adres e-mail: [biuro@przedszkolemozart.pl](mailto:biuro@przedszkolemozart.pl)
8. W przypadku, w którym przetwarzanie danych osobowych uzależnione jest od zgody, zaś Pani/Pan po jej uprzednim wyrażeniu zgodę cofa, prosimy o wysłanie informacji na adres e-mail: [biuro@przedszkolemozart.pl](mailto:biuro@przedszkolemozart.pl). Pani/Pana dane zostaną niezwłocznie usunięte z naszych zasobów. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/Pani zgody przed jej wycofaniem.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
10. Pragniemy zapewnić, iż Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej,

technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami prawnymi.

---

miejsowość, data

---

podpisy rodziców/opiekunów prawnych