



ŻŁOBEK NIEPUBLICZNY „ISKIERKI”

Ul. Wieniawskiego 59

Tel 883 113 353

## KARTA REKRUTACYJNA

### DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka .....

Data i miejsce urodzenia .....

Obywatelstwo .....

PESEL .....

Adres zamieszkania .....

Wnioskowany termin przyjęcia dziecka do żłobka: .....

Wnioskowany czas pobytu dziecka w żłobku: od godz. .... do godz. ....

### RODZICE / PRAWNI OPIEKUNOWIE

Mama / opiekun prawny – imię i nazwisko: .....

Data urodzenia .....

Obywatelstwo .....

PESEL .....

Nr dowodu tożsamości .....

Adres zamieszkania .....

Miejsce zatrudnienia / pobierania nauki .....

Numer telefonu .....

Numer telefonu w miejscu zatrudnienia / pobierania nauki .....

Adres e-mail .....

Tata / opiekun prawny – imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

Obywatelstwo .....

PESEL .....

Nr dokumentu tożsamości .....

Adres zamieszkania .....

Miejsce zatrudnienia / pobierania nauki .....

Numer telefonu .....

Numer telefonu w miejscu zatrudnienia / pobierania nauki .....

Adres e-mail .....

#### DANE DOTYCZĄCE DZIECKA

1. Ile rodzeństwa ma dziecko? .....

2. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności TAK/NIE

- Jeśli tak to jakim.....

3. Wiek rodzeństwa dziecka .....

4. Czy Dziecko sygnalizuje swoje potrzeby? Jeśli tak, to w jaki sposób?

Jedzenie : .....

Picie : .....

Spanie : .....

Złe samopoczucie : .....

5. Czy Dziecko korzysta z toalety? tak / nie

Jeśli tak, to w jaki sposób sygnalizują potrzebę? .....

6. Czy Dziecko je samodzielnie? tak / nie

**Informacja Administratora w związku z przetwarzaniem danych osobowych – zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (zwanego dalej RODO)**

1. Administratorem danych osobowych jest Żłobek "ISKIERKI", ul. Wieniawskiego 59, 35-603 Rzeszów, tel. kom. 883 113 353,
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, można się kontaktować za pomocą poczty elektronicznej pod adresem: [iod@dbajodane.pl](mailto:iod@dbajodane.pl)
3. Dane osobowe zebrane podczas procesu rekrutacji przetwarzane będą w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być dostawcy usług pocztowych i kurierskich, dostawcy usług informatycznych Administratora, obsługa prawna administratora oraz inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania danych, usunięcia danych oraz ograniczenia przetwarzania danych.
7. Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza powszechnie obowiązujące przepisy w tym zakresie, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości przebywania w placówce.
9. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22.

**Decyzja dyrektora dotycząca przyjęcia dziecka do żłobka:**

1. Wyrażam zgodę na przyjęcie dziecka do żłobka od dnia.....
2. Wpisuję dziecko na listę rezerwową - oczekujący.....
3. Nie wyrażam zgody na przyjęcie dziecka do żłobka.....

**Data**

**podpis**

7. Czy Dziecko ma alergię / uczulenia? tak / nie

Jeśli tak, to na co? Jakie są objawy? .....

.....

8. W jakich godzinach Dziecko śpi w ciągu dnia? .....

Jakie są przyzwyczajenia związane z usypianiem? .....

9. Jakie choroby zakaźne Dziecko przebyło? .....

10. Jak dziecko reaguje w przypadku gorączki? .....

11. Inne uwagi, informacje, sugestie, ważne podczas opieki nad Dzieckiem?

.....

.....

## OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA

1. Imię i nazwisko : .....

Stopień pokrewieństwa : .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

Numer telefonu: .....

2. Imię i nazwisko: .....

Stopień pokrewieństwa: .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

Numer telefonu: .....

3. Imię i nazwisko: .....

Stopień pokrewieństwa: .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

Numer telefonu: .....

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

- Informowania dyrektora żłobka „ISKIERKI” o jakichkolwiek zmianach podanych w karcie REKRUTACYJNEJ.
- Regularnego uiszczania opłat za pobyt Dziecka w wyznaczonym terminie.
- Przyrowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo .
- Przyrowadzania do żłobka „ISKIERKI” tylko zdrowego dziecka.
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców.
- Powiadomienia dyrektora o rezygnacji ze żłobka „ISKIERKI” z co najmniej dwutygodniowym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca
- Data: .....

Podpis mamy / opiekuna prawnego: .....

Podpis taty / opiekuna prawnego: .....

Wszelkie płatności na rzecz Żłobka ISKIERKI prosimy wpłacać na podany poniżej numer rachunku bankowego:

Alior Bank nr rach 47 2490 0005 0000 4530 0052 9729

Przy wpłacie prosimy o podanie tytułu wpłaty:

- Wpisowe
- Czesne
- Wyżywienie
- Inne ( w tym wypadku prosimy o określenie rodzaju zobowiązania )