Załącznik nr 1

do Regulaminu organizacyjnego

Żłobka Bąbelek w Skoczowie

Niepubliczny Żłobek Bąbelek

 w Skoczowie

 ul. Stara Droga 68

 nr tel. 790 253 116

……………………………………………………….

……………………………………………………….

………………………………………………………..

 wnioskujący

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA**

**1.** **Dane dziecka:**

a) imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………

b) PESEL ……………………………. data urodzenia……………………….............................

b) obywatelstwo…………………………………………………………………………………..

c) adres zamieszkania dziecka …………………………………………………………………..

d) dziecko będzie uczęszczać do żłobka od dnia ……………….…………………….................

e) przewidywany dzienny czas pobytu dziecka od godz. ……….……do godz. ……………….

**2. Informacje o rodzinie:**

**DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH :**

1. imię i nazwisko matki / opiekunki….…………………………………………………………..
2. numer telefonu matki / opiekunki …..……………..…………………………………………...
3. adres zamieszkania matki / opiekunki……………………………………….............................
4. PESEL matki /opiekunki…………………….………………………..………………………...
5. obywatelstwo matki/opiekunki…………………………………………………………………
6. adres poczty elektronicznej matki/ opiekunki ………………………………………………….
7. miejsce pracy lub pobierania nauki matki/opiekunki ………………………………………….
8. imię i nazwisko ojca / opiekuna………………………………………………………………...
9. numer telefonu ojca / opiekuna …………………………….…………………………………..
10. adres zamieszkania ojca / opiekuna……………………….…………………............................
11. PESEL ojca /opiekuna………………………………………………………………………….
12. Obywatelstwo ojca/opiekuna…………………………………………………………………...
13. adres poczty elektronicznej ojca/ opiekuna ………………………….…….…………………..
14. miejsce pracy ojca/opiekuna……………………………………………………………………

**RODZINA PEŁNA/NIEPEŁNA**

**RODZEŃSTWO TAK/NIE**

1. Liczba rodzeństwa……………………………………………………………………………..
2. Wiek rodzeństwa………………………………………………………………………………..

**3. Rozwój dziecka:**

a) Czy podczas przebiegu ciąży i porodu, okresu noworodkowego wystąpiły jakieś nieprawidłowości: tak/nie

Jeżeli tak proszę napisać jakie: …....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

b) Rozwój ruchowy (siadanie, chodzenie, raczkowanie, napięcie mięśniowe - czas pojawienia się umiejętności, ewentualne zaobserwowane nieprawidłowości

siadanie…..........................................................................................................................................raczkowanie.......................................................................................................................................chodzenie...........................................................................................................................................

c) Rozwój mowy i komunikacji (gaworzenie, pierwsze słowa, zdania – czas pojawienia się umiejętności, obserwowane nieprawidłowości; wykorzystywanie gestu wskazania, wykorzystywanie alternatywnych metod komunikacji)

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**4. Stan zdrowia dziecka:**

a) występujące alergie:.....................................................................................................................

b)problemy ze wzrokiem, noszenie okularów.................................................................................

c) problemy ze słuchem....................................................................................................................

d) przebyte choroby: różyczka, ospa wietrzna, świnka, szkarlatyna, inne:

 ……………………………………....................................................................................................

e) czy dziecko miało urazy głowy.....................................................................................................

f) inne problemy zdrowotne ............................................................................................................................................................

g) konieczność przyjmowania leków

............................................................................................................................................................

h) czy dziecko jest pod opieką specjalisty, jeśli tak (jakiego?) …........................................................................................................................................................

i) czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności, jeżeli tak to jakim:

………………………………………………………………………………………………………j) stosowana dieta …………………………………………………………………………………................................

**5. Samoobsługa:**

Czy dziecko samodzielnie:

1. spożywa posiłki: TAK / NIE
2. rozbiera się i ubiera: TAK / NIE
3. porządkuje miejsce zabawy: TAK/ NIE
4. sygnalizuje potrzeby fizjologiczne: TAK / NIE

**6. Dodatkowe informacje:**

preferowane aktywności: ………………………………………………………………………….

zachowania zakłócające (agresja, autoagresja, krzyk, ucieczki) ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

W jaki sposób dziecko zasypia (przytulanka, smoczek itd.)……………………………………….

Informacje dodatkowe (wedle uznania rodzica):

**DATA**:……………………………….. **PODPISY RODZICÓW**:…………………………

\* niepotrzebne skreślić

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 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 - RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest podmiot prowadzącym Niepubliczny Żłobek Bąbelek w Skoczowie przy ulicy Stara Droga 68, tj. Dariusz Pawiński, ul. Wiślańska 48c, 43-430 Skoczów, NIP: 5481663678, REGON: 5481663678.
2. Inspektorem ochrony danych jest: P. Iwona Pasternak, kontakt: 889 892 989 dane osobowe Pana/Pani i dziecka będą przetwarzane na podstawie art.6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce związanych z wymogami określonymi ustawą z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 338, 743, 858) oraz zawartą umową.
3. Podanie danych jest wymogiem ustawowym i umownym i niezbędne do realizacji określonych w ten sposób celów.
4. Dane osobowe są przechowywane i usuwane w terminach wskazanych w jednolitym rzeczowym wykazie akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych lub innych przepisach prawa, regulujących czas przetwarzania danych, którym podlega administrator, a jeżeli te przepisy nie wskazują okresu dotyczącego konkretnej sprawy - dane przechowane będą możliwie najkrótszy czas niezbędny do realizacji obowiązku lub usługi.
5. Po zakończeniu przetwarzania dane osobowe nie będą przetwarzane w innym celu niż pierwotny cel przetwarzania.
6. Wizerunek i dane osobowe dzieci (imię i nazwisko) mogą być umieszczane na stronie internetowej Żłobka w celu promocji działań dydaktyczno - wychowawczych i osiągnięć dzieci. Dane osobowe przechowywane będą na stronie przez okres pobytu w żłobku, archiwizowane przez 5 lat, a następnie trwale usuwane.
7. Odbiorcą Państwa danych osobowych są:
8. osoby upoważnione przez administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych,
9. podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).
10. Administrator nie przekazuje ani nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego czy organizacji międzynarodowych.
11. Administrator nie stosuje mechanizmów zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie stosuje profilowania.
12. Osoba, której dane są przetwarzane w granicach określonych w RODO ma prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenie przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także przenoszenia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych, a w przypadku wyrażenia dobrowolnej zgody na przetwarzanie danych osobowych - prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, co wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
13. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO.

Potwierdzam podpisem, że klauzulę otrzymałem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_