

Żłobek Miejski w Mysłowicach

Data przyjęcia do żłobka.....

ul. Reymonta 11

(wypełnia placówka)

41-400 Mysłowice

Karta Informacyjna Dziecka przy przyjęciu do Żłobka**I Dane dziecka:**

1.Imię i nazwisko.....

2.Data urodzenia.....PESEL.....

3.Adres zamieszkania dziecka.....

II Dane rodziców/ opiekunów prawnych:

1.Imię i nazwisko matki, adres zamieszkania.....

2.Imię i nazwisko ojca, adres zamieszkania.....

III Dane o zatrudnieniu rodziców/opiekunów prawnych:

Ojciec/ opiekun prawny	Matka / opiekun prawny
Miejsce i adres zakładu pracy:	Miejsce i adres zakładu pracy:
Telefon:	Telefon:
Wykonywany zawód:	Wykonywany zawód:

Dodatkowe telefony do dyspozycji Żłobka w sytuacjach alarmowych

Adres email matki/opiekuna prawnego.....

Adres email ojca/opiekuna prawnego.....

Dobrowolne oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o otoczeniu, stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym dziecka w celu zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego – zgodnie z Art. 3a pkt 1 Ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, (Dz. U. Nr 45, poz. 235 z późn zmianami)

1.Status rodziny (właściwe podkreślić) - rodzina pełna, niepełna, związek nieformalny, rozwód, separacja, śmierć rodzica inne.....

2.Odebranie, ograniczenie władzy rodzicielskiej przez matkę, ojca

- 3.Rodzeństwo.....
 - 4.Dziecko urodzone: poród przedwczesny, o czasie, po terminie (właściwe podkreślić)
 - 5.Ilość punktów w skali Apgar.....
 - 6.Komplikacje okołoporodowe u dziecka
 - 7.Wykryte wady rozwojowe u dziecka.....
 - 8.Czy realizowane są szczepienia obowiązkowe zgodnie z kalendarzem szczepień u dziecka ?
.....
 - 9.Stwierdzona choroba przewlekła.....
 - 10.Ograniczenia pokarmowe-dieta
 - 11.Alergia u dziecka.....
 - 12.Kontrola i leczenie w poradni specjalistycznej (jakiej?).....
 - 13.Realizowana rehabilitacja lub inne formy pomocy dziecku.....
 - 14.Nazwa spożywanego mleka (dotyczy dzieci do 1 roku życia).....
 - 15.Przebyte choroby zakaźne.....
 - 16.Pobyt w szpitalu.....Powód.....
 - 17.Zalecenia lekarskie.....
- Inne uwagi, spostrzeżenia, informacje o dziecku ważne w ocenie rodziców/opiekunów prawnych pomocne w prawidłowej opiece nad dzieckiem:.....
.....
.....

Zobowiązujemy się do aktualizacji danych dotyczących stanu zdrowia dziecka.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w Żłobku nie mogą być podawane żadne leki, poza wskazanymi lekami przeciwgorączkowymi ustalonymi z pielęgniarką żłobka.
2. Zostałam/em poinformowany o przestrzeganiu zasad epidemiologicznych.
3. Zostałam/em poinformowany o współpracy placówki z Ośrodkiem Interwencji Kryzysowej przy MOPS w przypadku podejrzenia zaniedbań fizycznych i psychicznych wobec dziecka.
4. Działając dla ochrony zdrowia mojego dziecka jak i pozostałych dzieci przebywających w placówce, zobowiązuję się przy przyjęciu, we współpracy z lekarzem prowadzącym dziecko wypełnić i przedłożyć pisemne: „Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka” (do pobrania ze strony internetowej żłobka) i informowanie o ewentualnych zmianach.
5. Po przebytej chorobie dziecka, zobowiązuję się do przedłożenia stosownych dokumentów o braku przeciwwskazań do pobytu dziecka w żłobku i wyrażam zgodę na powiadomienie pozostałych rodziców/opiekunów prawnych dzieci o wystąpieniu ewentualnego zagrożenia epidemicznego celem podjęcia działań profilaktycznych.

6. Zostałam/em poinformowany o możliwości bezpłatnego szczepienia dziecka przeciw ospie w poradni POZ do której należy dziecko.
7. Zobowiązuję się do aktualizowania danych osobowych dziecka, rodziców/opiekunów prawnych i osób upoważnionych do odbioru dziecka (opiekunki, księgowość),
8. Zostałam/em poinformowany, że za zaginione prywatne rzeczy dziecka i rodziców Żłobek nie odpowiada.
9. Zostałam/em poinformowany o obowiązku urlopowania dziecka przez **okres 1 miesiąca kalendarzowego (lipiec lub sierpień). Informacja szczegółowa ze wskazaniem miesiąca urlopowego podana na obowiązkowym zebraniu w miesiącu wrzesień/październik.**
10. Zostałam/em poinformowany, że w ciągu roku szkolnego istnieje możliwość przeniesienia dziecka na starszą wiekowo grupę.
11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy „Regulamin porządkowy Żłobka“ oraz pozostałe obowiązujące regulaminy i procedury.
12. **Niniejszym oświadczamy, że dziecko nasze będzie odbierane ze Żłobka przez następujące osoby (rodzic/opiekun prawny może dodatkowo uzupełniać listę upoważnionych osób wyłącznie osobiście z datą dopisania i podpisem):**

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka	Pokrewieństwo w stosunku do dziecka	Nr dowodu osobistego upoważnionego
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Osobom niepełnoletnim, w stanie nietrzeźwym, z oznakami spożycia środków niebezpiecznych i stanowiących zagrożenie dla zdrowia i życia, dzieci nie będą wydawane, a następnie powiadomione zostaną stosowne organy.

Dzieci pozostawione bez opieki i po godzinie zamknięcia żłobka nie odebrane przez rodziców/opiekunów prawnych lub przez osoby upoważnione, zostaną przekazane stosownym organom.

Załączniki:

I Opieka pielęgnacyjna:

1. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o stanie zdrowia dziecka kwalifikujące je do uczęszczania do żłobka wypełnione we współpracy z lekarzem prowadzącym dziecko oraz oświadczenie dotyczące chorób zakaźnych zał. nr 2 (do pobrania z naszej strony, oświadczenie składane jest w placówce na daną grupę w ostatnich dwóch dniach roboczych przed przyjęciem dziecka do żłobka).

2. Badanie kału na pasożyty x 3 (ważne 1 miesiąc przed przyjęciem i dostarczone do placówki na daną grupę w ostatnich dwóch dniach roboczych przed przyjęciem).
3. Procedury zapobiegania rozprzestrzenianiu się chorób wśród dzieci, personelu zatrudnionego w Placówce.
4. Oświadczenia/zgody rodziców/ opiekunów prawnych dot. prawidłowej opieki nad dzieckiem w razie wystąpienia symptomów choroby, prowadzenia prawidłowej pielęgnacji i oceny stanu zdrowia dziecka w momencie odbierania ze żłobka zał. nr 4.
5. Oświadczenie o poddaniu dziecka obowiązkowym szczepieniom ochronnym zał. nr 5.
6. Karta lub arkusz obserwacji cech rozwojowych dziecka: załącznik nr 10 lub 11 lub 12 lub 13 dostosowany do wieku swojego dziecka wypełniają rodzice/opiekunowie prawni. U dzieci od 1 roku- 3lat wraz z I obserwacją. Pozostałe w/w opiniowane w ciągu roku szkolnego przez personel merytoryczny i zespół terapeutyczny.

II. Opieka edukacyjna:

1. Zgody na prowadzenie dodatkowych form opieki i edukacji sprzyjającym prawidłowemu rozwojowi dzieci. zał. nr 6.
2. Zgody na wyjście dzieci poza żłobek zał. nr 7
3. Zgoda na wykorzystanie wizerunku zał. nr 8

III. Księgowość:

1. Informacja o rachunku bankowym rodzica/opiekuna prawnego zał. Nr 9.

Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani w sposób dla nas zrozumiały o funkcjonowaniu, organizacji i wymaganiach w Żłobku oraz przedłożeniu stosownej dokumentacji, którą w całości akceptujemy i nie składamy zastrzeżeń.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu sprawowania należytej opieki zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r , poz. 1000 z póź. zm.).

Administratorem danych osobowych zawartych w umowie jest Gmina Miasta Mysłowice w imieniu, którego działa Żłobek Miejski w Mysłowicach z siedzibą: ul. Władysława Reymonta 11, 41-400 Mysłowice.

1. Kontakt z inspektorem ochrony danych: Inspektor ochrony danych osobowych Przemysław Haduła tel.504 254 444 [/przemekhadula@gmail.com](mailto:przemekhadula@gmail.com)
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji Umowy, na podstawie art.6 ust.1 lit b, c, f rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO),
3. Kategorie przetwarzanych danych osobowych obejmują dane niezbędne do rekrutacji, zawarcia i realizacji Umowy oraz sprawowania należytej opieki nad dziećmi oraz realizacji przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dofinansowania, o którym mowa w art.64c ust.1 ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3 z dnia 4 lutego 2011 roku,
4. Dane osobowe będą przekazywane innym podmiotom tj. Urzędowi Miasta w Mysłowicach w celu rozliczenia z centralizowanego podatku VAT oraz Rodzinnym Kapitałem Opiekuńczym,

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji Umowy, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z zawartej umowy tj. 6 lat,
6. Rodzicowi/Opiekunowi Prawnemu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzanych oraz przenoszenia danych,
7. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do zawarcia i wykonywania zawartej Umowy,
8. Powierzający dane osobowe ma prawo żądać od administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również ograniczenia przetwarzania danych.
9. Rodzic/Opiekun Prawny wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018, poz.1000).

Oświadczamy/m, że bez zastrzeżeń przekazujemy w/w informacje zgodne ze stanem faktycznym. Potwierdzamy/m zgodność z dowodem osobistym (seria i numer).

.....
Data, dowód osobisty (seria i numer), czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data, dowód osobisty (seria i numer), czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego