

Wzór

Załącznik nr 2
do Regulaminu Organizacyjnego Miejskiego
Żłobka w Wieluniu stanowiącego załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 6/2022 Dyrektora Miejskiego
Żłobka w Wieluniu z dnia 27.07.2022 r.

.....
pieczęć Żłobka

DEKLARACJA
(Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie)

Deklaruję, że moje/nasze dziecko
imię i nazwisko dziecka

PESEL

będzie korzystało z usług Żłobka w okresie obowiązywania Umowy

Dzień tygodnia	Godziny (od do)
poniedziałek	
wtorek	
środa	
czwartek	
piątek	

.....
Data i podpis matki

.....
Data i podpis ojca

Wzór

Załącznik nr 3
do Regulaminu Organizacyjnego Miejskiego
Żłobka w Wieluniu stanowiącego załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 6/2022 Dyrektora Miejskiego
Żłobka w Wieluniu z dnia 27.07.2022 r.

Pieczczę żłobka

KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU PRZEBYWAJĄCYM W ŻŁOBKU

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Płeć M

Ż

I. Dane osobowe rodziny

1. Nazwisko i imię dziecka.....

2. Data urodzenia

3. Dane rodziców:

Matka.....PESEL.....
(imię i nazwisko)

nr telefonu.....

Ojciec.....PESEL.....
(imię i nazwisko)

nr telefonu.....

4. Adres miejsca zamieszkania rodziców:

miescowosculica/ nr.....

5. Miejsce pracy rodziców / miejsce pobierania nauki w szkole przez rodziców:

matka.....

telefon do pracy.....

ojciec

telefon do pracy.....

II. Najważniejsze informacje o stanie zdrowia dziecka

1. Ograniczenia dietetyczne*: TAK (załącznik nr) NIE

2. Uczulenia na leki: TAK/NIE; Rodzaj leku.....

.....

3. Reakcja dziecka na wysoką temperaturę:

a. drgawki*:

TAK przy temperaturze powyżej.... °C, **NIE** dziecko nie gorączkowało

inne.....

b. przy temperaturze powyżej 38,5°C można podać lek przeciwgorączkowy: **TAK / NIE**

rekomendacja rodziców:

.....
(podpis rodzica/ów)

c. zalecenia inne: brak / na podstawie zaświadczenia lekarskiego z dnia

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

III. Dane o stanie zdrowia dziecka

1. Stan zdrowia dziecka:

a. nosiciel choroby zakaźnej* ; **TAK** (jakiej i od kiedy)**NIE**

Zalecenia

.....
.....

b. wady wrodzone

.....
.....

c. choroby przewlekłe

.....
.....

d. alergia (rozpoznanie)

.....
.....

e. zmiany na skórze (np. brodawki, znamiona itp.)

.....
.....

f. urazy (jakie, podać rok doznania urazu)

.....
.....

g. hospitalizacja (przyczyna, rok).....

.....
.....

h. opieka specjalistyczna (np. ortopeda, fizjoterapeuta, okulista, endokrynolog, kardiolog, laryngolog, alergolog, chirurg, diabetolog, dermatolog, hematolog, neurolog, urolog – należy wpisać odpowiednią opiekę specjalistyczną)

.....
.....

.....
.....

Zalecenia specjalisty (poza dietą)

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

i. zaopatrzenie w sprzęt*: okulary; aparat słuchowy; inne

.....
.....

IV. Badanie bilansowe 2-latka

a. wykonane w dniu problem zdrowotny

.....
.....

b. nie wykonane - przypomnienie w dniu

.....
.....

Data przyjęcia dziecka do żłobka

.....

Podpis pielęgniarki żłobka

Data wypisania dziecka ze żłobka.....z powodu.....

.....
.....

Podpis pielęgniarki żłobka

V. Oświadczenia Rodzica

1) Oświadczam, że moje dziecko na dzień dzisiejszy :

a) nie ma / ma* orzeczenie o niepełnosprawności;

b) oczekuje na orzeczenie o niepełnosprawności*

c) nie ma / ma* zaświadczenie o specjalnych potrzebach rozwojowych z PPP, od neurologa, psychologa, psychiatry, logopedy/neurologopedy, rehabilitanta/fizjoterapeuty, terapeuty SI audiologa /foniatri;

2) zostaliśmy/em/am poinformowani/y/a, że dieta eliminacyjna w żłobku u naszego/mojego dziecka może być realizowana:

a. na podstawie zaświadczenia lekarza rodzinnego/pediatry lub lekarza poradni specjalistycznej,

b. dieta eliminacyjna może być odwołana na podstawie pisemnego oświadczenia rodzica lub zalecenia lekarza. Powrót do stosowania diety eliminacyjnej możliwy jest po ponownym przedłożeniu zaświadczenia lekarskiego.

3) zostaliśmy/em/am poinformowani/y/a, że w razie zagrożenia zdrowia lub życia naszego/mojego dziecka możliwie najszybciej zostaniemy/zostanę powiadomieni /y/a, a w razie konieczności wezwania pogotowia ratunkowego, dziecko zostanie przewiezione do szpitala, zgodnie z decyzją ratownika;

4) wyrażamy/am zgodę na kontrolę czystości skóry (w tym skóry głowy), wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy naszym/moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu;

5) zostaliśmy/em/am poinformowani/ŷ/a, że dziecko do żłobka może przynieść swoją jedną ulubioną bezpieczną zabawkę. Personel żłobka nie ponosi odpowiedzialności za zabawki przyniesione do żłobka. Dziecko w kieszeniach ubrań nie będzie miało drobnych przedmiotów (np. guzików, koralików, pieniędzy, baterii, itp.) oraz nie będzie przyprawiane w biżuterii (np. kolczyki, łańcuszki itp.) Rodzic ponosi odpowiedzialność za wypadki powstałe w wyniku nieprzestrzegania powyższego zapisu;

6) wyrażamy/wyrażam zgodę na obserwację dziecka przez psychologa lub pedagoga.

7) wyrażamy/wyrażam zgodę na publikację wizerunku dziecka na stronie internetowej Żłobka oraz w lokalnej prasie i telewizji.

8) wyrażamy/wyrażam zgodę na monitoring w Żłobku. Zobowiązuję się do przekazania informacji o monitoringu wszystkim osobom, które zostały upoważnione do odbioru dziecka ze Żłobka.

9) zobowiązujemy/zobowiązuję się do informowania o wystąpieniu choroby zakaźnej i przedstawieniu zaświadczenia po wyzdrowieniu.

10) zobowiązujemy/zobowiązuję się do informowania na bieżąco dyrektora żłobka w przypadku zmiany danych określonych w niniejszej karcie informacyjnej.

11) zostaliśmy/em/am poinformowani/y/a, że w żłobku dziecku nie są podawane leki (wyjątek stanowią: leki przeciwgorączkowe, leki ratujące życie, leki dla dzieci przewlekle chorej bądź dotyczące chorób społecznych).

12) Oświadczamy/oświadczam, że podane przez nas/mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Wieluń, dnia.....r.
(czytelny podpis rodzica/)

Wieluń, dnia.....r.
(czytelny podpis rodzica/)

* niewłaściwe skreślić

Wzór

Załącznik nr 6
do Regulaminu Organizacyjnego Miejskiego
Żłobka w Wieluniu stanowiącego załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 6/2022 Dyrektora Miejskiego
Żłobka w Wieluniu z dnia 27.07.2022 r.

AKTUALNE DANE OSOBOWE

Dane są niezbędne do rejestracji wychowanka w Rejestrze Żłobków.

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imię/imiona																					
Nazwisko																					
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</p>																				
Data urodzenia																					
Miejsce urodzenia																					

DANE KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Dane	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
Imiona		
Nazwisko		
Telefon kontaktowy		
PESEL		
Data urodzenia		
Adres e-mail		

Wieluń, dn.....

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Wzór

Załącznik nr 7
do Regulaminu Organizacyjnego Miejskiego
Żłobka w Wieluniu stanowiącego załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 6/2022 Dyrektora Miejskiego
Żłobka w Wieluniu z dnia 27.07.2022 r.

Wieluń, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica/rodziców

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Miejskiego Żłobka w Wieluniu (Uchwała Nr LXII/781/22 Rady Miejskiej w Wieluniu z dnia 24 marca 2022 r. - Dz. Urz. woj. Łódzkiego z dnia 15 kwietnia 2022 r. Poz. 2056) oraz Regulaminem organizacyjnym Żłobka stanowiącym załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 6/2022 Dyrektora Miejskiego Żłobka w Wieluniu z dnia 27.07.2022 r. oraz klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Przyjmuję do wiadomości i oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nich postanowień.

.....
(Data i podpis rodzica/ rodziców)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) zwanego dalej Rozporządzeniem informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Miejskiego Żłobka w Wieluniu ul. Porzeczkowa 8 98-300 Wieluń
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: abi-kontakt@um.wielun.pl
3. Pani/Pana dane osobowe i Pani/Pana dziecka przetwarzane będą wyłącznie w związku z czynnościami wynikającymi z procedur naboru do żłobka oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki – zgodnie z celami statutowymi.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. Celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
5. Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione dla realizacji umowy. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów wynikających z przepisów prawa lub realizacji umowy. W przypadku niepodania danych, wypełnienie powyższego celu nie będzie możliwe.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj.art.6ust.1 lit. A Rozporządzenia), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Miejskim Żłobku w Wieluniu i wynika z przepisów prawa (art. 3a ust. 2 ustawy z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2021 r. poz. 2270)

Wyrażam/y zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich/naszych danych osobowych.

Wieluń, dnia

.....

czytelny podpis Matki/Opiekunki

.....

czytelny podpis Ojca/Opiekuna