Załącznik Nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego

Żłobka Samorządowego Nr 19 w Krakowie

Placówka

### KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŻŁOBKA SAMORZĄDOWEGO NR 19 W KRAKOWIE

1. **Informacje ogólne:**
2. Imię i nazwisko dziecka: ........................................................................................................
3. Obywatelstwo: …………………………………………………………………………………………………………………
4. Data urodzenia dziecka i PESEL: ..........................................................................................
5. Adres zamieszkania dziecka: .................................................................................................
6. Dziecko będzie uczęszczać do żłobka od dnia: ......................................................................
7. Przewidywany dzienny czas pobytu dziecka od godz. ...................... do godz. .....................
8. Dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności: TAK NIE\*

jeżeli TAK, to jakim: …………………………………………………………………………………….…………………..

1. **Dane o rodzicach ( opiekunach prawnych)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Obywatelstwo |  |  |
| PESEL lub data urodzenia, gdy nie ma PESEL ( nr i seria dok. potwierdzającego) |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Miejsca pracy lub nauki rodziców (opiekunów prawnych) nazwa zakładu, lub miejsca pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej |  |  |
| Nr telefonu kontaktowego |  |  |
| Adres email |  |  |

1. **Informacje o rodzeństwie dziecka:**

**Liczba rodzeństwa ……Wiek rodzeństwa ………………..**

1. Rodzina posiada uprawnienia wynikające z posiadania Krakowskiej Karty Rodzinnej:
2. **KKR 3+ TAK/NIE\***
3. **KKR-N (jeżeli dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności) TAK/ NIE\***
4. **Informacje o szczepieniach dziecka**
5. Dziecko jest szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień TAK/NIE\*
6. Dziecko zostało zwolnione ze szczepień TAK/NIE\*
7. Dziecko jest szczepione wg indywidualnego kalendarza szczepień TAK/NIE\*

**VI. Informacje o stanie zdrowia dziecka** – wskazania bądź przeciwwskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia szpitalnego; dane o stosowanej diecie; rozwoju psychofizycznym:

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

**VII. Inne uwagi:**

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

1. Oświadczam, że podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie niniejszej karty zapisu nie jest równoznaczne z przyjęciem mojego dziecka do żłobka od dnia ………………………………. r.
3. Zostałam/em poinformowana/y o konieczności potwierdzania 1 raz na 2 miesiące chęci dalszego oczekiwania na miejsce w żłobku ( telefonicznie, mailowo). Brak potwierdzania będzie skutkować wykreśleniem dziecka z listy rezerwowej.
4. Zostałam/em poinformowana/ny o obowiązku wnoszenia opłaty za pobyt dziecka w żłobku utworzonym przez Gminę Miejską Kraków, którą reguluje uchwała Nr XCV/2624/22 Rady Miasta Krakowa z dnia 28 września 2022 r. *w sprawie ustalenia wysokości opłaty za pobyt i maksymalnej wysokości opłaty za wyżywienie dziecka w żłobku utworzonym przez Gminę Miejską Kraków oraz warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia od ponoszenia opłaty*.

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

podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Kraków, dnia ..................................

\* Niepotrzebne skreślić

***Informujemy, że*** *administratorem Państwa danych osobowych jest Żłobek Samorządowy Nr 19 w Krakowie z siedzibą przy ul. Świtezianki 7, 31-563 Kraków. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi w szczególności Ustawa o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3. (Art. 3a - Dz.U. 2021 poz. 75 wraz ze zm.) oraz Uchwała Nr LXXXVII/2155/17 Rady Miasta Krakowa z dnia 08.11.2017 r. – KKR N, Uchwały Nr CXIII/1753/14 z dnia 27.08.2014 r. Rady Miasta KrakowaKKR3+, oraz art. 6 ust. 1 lit.c 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)) tzn. dane będą przetwarzane w celu realizacji działań statutowych Żłobka w związku z przeprowadzaną rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki oraz w celu realizacji przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dofinansowania, o którym mowa w art. 64c ust.1. Ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3. Dane będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa. Państwa dane osobowe będą przechowywane maksymalnie przez okres 5 lat.*

Posiadają Państwo prawo do:

* żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania a także do przenoszenia;
* sprzeciwu- z przyczyn związanych z Twoją szczególną sytuacją- wobec przetwarzania Twoich danych osobowych;
* Wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie ( 00- 193) ul. Stawki 2.

Podanie danych osobowych jest niezbędne do zapisania dziecka na listę oczekujących.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – Agnieszka Sowa e-mail: inspektor5@mjo.krakow.pl