

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ŻŁOBKA

Ja niżej podpisany, rodzic/opiekun prawny, proszę o przyjęcie mojego dziecka do Niepublicznego Żłobka The Oxford

Kids w Cieszynie z dniem: .....

### DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko:	
Data, miejsce urodzenia:	
Pesel:	
Adres zameldowania:	
Przyjście dziecka do żłobka:	
Posiłki:	tak / nie *
Czy dziecko jest uczulone?	tak / nie *, Jeśli tak, na co?
Czy dziecko jest z Gminy Cieszyn?	tak / nie *, Jeśli nie z jakiej?

### DANE MATKI / OPIEKUNA:

### DANE OJCA/ OPIEKUNA:

Imię i nazwisko:		
Adres zamieszkania:		
Telefon:		
Adres e-mail:		
Miejsce pracy:		

### OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA:

Lp.	Imię i nazwisko:	Telefon:

Istnieje możliwość jednorazowego upoważnienia osoby trzeciej do odbioru dziecka z placówki. Upoważnienie musi mieć formę pisemną i zawierać dane z powyższej tabeli. Upoważnienie musi być pozostawione w placówce w dniu przewidywanego zdarzenia.

\* niepotrzebne skreślić

- Oświadczam, iż podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym
- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby moje dziecko uczęszczało do placówki The Oxford Kids
- Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że osoby upoważnione do odbioru dziecka zobowiązane są do okazania dowodu tożsamości przed odbiorem dziecka z placówki.
- Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że dziecko nie może zostać odebrane przez osobę nie wpisaną na listę osób upoważnionych do odbioru dziecka.
- Wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka podczas codziennych zajęć, imprez okolicznościowych, w czasie sesji zdjęciowych organizowanych na terenie placówki oraz na umieszczanie zdjęć/ nagrań na stronie internetowej placówki, a także na portalu facebook
- Wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy w razie wypadku, zagrożenia życia i zdrowia.
- Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku tj. sprawdzanie czystości głów dot. wszawicy, wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie ,tulenie do snu
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy placówki ( zgodnie z ustawą z dn 29.08.1997 o ochronie danych osobowych).
- Zobowiązuję się do podawania do wiadomości placówki jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
- Zobowiązuję się do aktualizowania tel. kontaktowych, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników placówki
- Zobowiązuję się do powiadomienia o chorobie zakaźnej dziecka
- Zobowiązuję się do przyprowadzania i odbierania dziecka z placówki osobiście lub przez osobę dorosłą pełnoletnią, zgłoszoną w powyższym formularzu, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo
- Zgodnie z Zarządzeniem MEN nr 5 z dnia 18.03.1993r. w sprawie sposobu prowadzenia przez placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania (Dz. Urz. MEN nr 4/93 poz.12) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom/opiekunom placówki, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.
- Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę, podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do świadczenia usług opiekuńczo–wychowawczych.

*Niniejszym oświadczam, że zapoznałem / am się z klauzulą informacyjną (RODO) dotyczącą przetwarzania danych osobowych. Tym samym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez The Oxford Centre Katarzyna Kasprzycka z siedzibą w Cieszynie, ul. Sejmowa 9.*

\* niepotrzebne skreślić

Podpis rodzica/opiekuna

## OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU

Ja niżej podpisany/a ..... oświadczam, że moje dziecko wskazane w niniejszym formularzu zamieszkuje pod wskazanym adresem:

ulica ..... nr domu ..... nr lokalu .....

kod pocztowy ..... miejscowość ..... gmina .....

Miejscowość, data

Podpis rodzica/opiekuna