

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO KLUBU DZIECIĘCEGO NR 2 W SKWIERZYNIE
na rok 2019/2020**

Data złożenia formularza:

I. Dane osobowe dziecka

Dane dziecka											
Imię i nazwisko dziecka											
PESEL											
Data i miejsce urodzenia											
Adres miejsca zamieszkania											
mijscowość											
ulica, nr lokalu											

II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

matka/opiekun prawny		ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
mijscowość		
ulica, nr lokalu		
Miejsce pracy		
Telefon kontaktowy		

III. Istotne informacje o dziecku

1.Czy dziecko przebywa pod opieką specjalistycznej poradni (np. ze względu na alergie, refluks, chorobę przewlekłą itp.)Tak/nie (właściwe podkreśl)

(jeśli zaznaczono tak, proszę wymienić jakie są wskazania poradni specjalistycznej, wydanej w wyniku przeprowadzonych badań)

2.Przebyte choroby przez dziecko (proszę wymienić)

IV. Inne informacje i dane o dziecku(proszę zaznaczyć x we właściwym kwadracie)

☐	rodzeństwo dziecka uczęszczające do przedszkola, szkoły
☐	dziecko, rodzica samotnie wychowującego, który pracuje
☐	dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie pracują
☐	dziecko, którego jedno z rodziców/opiekunów pracuje
☐	dziecko, którego rodzice/opiekunowie posiadają orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności
☐	dziecko, którego co najmniej jedno z rodziców/opiekunów posiada orzeczenie o znacznym bądź umiarkowanym stopniu niepełnosprawności
☐	dziecko, którego jedno z rodziców/opiekunów posiada orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy oraz niezdolności do samodzielnej egzystencji
☐	dziecko, którego co najmniej jedno z rodziców/opiekunów posiada orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy oraz niezdolności do samodzielnej egzystencji a drugi rodzic/opiekun pracuje

V. Oświadczenie: w przypadku niemożności skontaktowania się ze mną wyrażam Tak/Nie(właściwe podkreśl) zgodę na udzielenie dziecku pomocy lekarskiej (dotyczy nagłych wypadków)

.....
(nr i seria dowodu osobistego rodzica oraz podpis)

VI. Do odbioru dziecka upoważniam:

..... (imię i nazwisko)	 (nr dowodu osobistego)	 (telefon)
..... (imię i nazwisko)	 (nr dowodu osobistego)	 (telefon)

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH*

Na podstawie ust. 6 ust. 1 lit. a, b, 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1), dalej zwanego RODO informujemy, że:

- Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu jest: Klub Dziecięcy, ul. Mickiewicza 26, 66-440 Skwierzyna, zwany dalej Administratorem.
- Podanie danych osobowych w części I i II formularza wynika z przepisów prawa i jest niezbędne do realizacji celów statutowych klubu. W przypadku nie podania tych danych, ich wypełnienie jest niemożliwe. W pozostałym zakresie - dane zawarte w części III i IV niniejszego formularza – mogą być przetwarzane na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody lub na podstawie innych przesłanek dopuszczalności przetwarzania wskazanych w art. 6 i 9 RODO.

VIII. ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH*

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, w tym rozpowszechniania w zakresie imienia, nazwiska, wizerunku, nazwy lub numeru grupy, wieku przez Administratora w następujących celach (właściwe zakreślić znakiem X):

cel przetwarzania danych	wyrażam zgodę	nie wyrażam zgody
w celu prowadzenia rekrutacji do klubu	☐	☐
w celu prowadzenia strony internetowej i serwisu internetowego (media wewnętrzne) Administratora	☐	☐
w celu promocji i akcji zwiększających rozpoznawalność Administratora	☐	☐
w celu tworzenia broszur reklamowo - informacyjnych	☐	☐
w celu tworzenia kronik	☐	☐
w celu przygotowania stosownych identyfikatorów	☐	☐
w celu prowadzenia tablic ogłoszeń i gablot informacyjnych	☐	☐

....., dnia	
..... miejscowość	 data
..... podpisy rodziców	

IX. OŚWIADCZENIA*

Zgodnie z art.23 Ustawy dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu przeprowadzenia rekrutacji do Klubu Dziecięcego. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam(em) się z treścią klauzuli obowiązkowej informacyjnej umieszczonej na stronie internetowej Administratora (www.spskwierzyna.net – zakładka *Polityka prywatności* umieszczona w stopce) lub w siedzibie Administratora, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Ponadto Administrator poinformował mnie, że:

- niniejsza zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zgoda została wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
- dane osobowe przetwarzane na podstawie niniejszej zgody nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

....., dnia	
..... miejscowość	 data
..... podpisy rodziców	

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie w niniejszym formularzu dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia	
..... miejscowość	 data
..... podpisy rodziców	

Uwaga:

comiesięczna opłata stała, płatna przez 12 miesięcy kalendarzowych (niezależnie od absencji) wynosi 250 zł.