

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

A. Informacje podstawowe

Dziecko	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Rodzeństwo (liczba, wiek)	

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Nr telefonu		
Zmiana nr telefonu*		
Zmiana nr telefonu*		

B. Informacje dotyczące żywienia dziecka

1	Rodzaj mleka (<i>dotyczy dziecka poniżej 1 roku życia</i>)	
2	Ograniczenia dietetyczne, aspekty zdrowotne, na które należy zwrócić uwagę, w tym szczegółowe informacje dotyczące przeciwwskazań w zakresie żywienia zgodnie z zaświadczeniem lekarskim	

C. Informacje o stanie zdrowia dziecka

1	Choroby przewlekłe	TAK	NIE	Jeśli tak, proszę podać rodzaj schorzenia
2	Alergie	TAK	NIE	Jeśli tak, proszę podać jakiego rodzaju
3	Przebyte urazy	TAK	NIE	Jeśli tak, to jakie
4	Hospitalizacje, zabiegi chirurgiczne	TAK	NIE	Jeśli tak, to z jakiego powodu
5	Wady wrodzone, obciążenia dziedziczne	TAK	NIE	Jeśli tak, to jakie
6	Dziecko objęte opieką specjalisty	TAK	NIE	Jeśli tak, to proszę podać rodzaj specjalisty (np. lekarz, psycholog, fizjoterapeuta, logopeda, itp.) i z jakiego powodu
7	Reakcja na podwyższoną temperaturę ciała	TAK	NIE	Jeśli tak, to proszę podać jak dziecko reaguje (np. drgawki)

D. Informacje o rozwoju psychofizycznym dziecka

1	Czy dziecko obraca się z brzucha na plecy?	TAK	NIE
2	Czy dziecko czworakuje?	TAK	NIE
3	Czy dziecko chodzi samodzielnie?	TAK	NIE
4	Czy dziecko komunikuje się za pomocą gestów, mimiki?	TAK	NIE
5	Czy dziecko używa pojedynczych wyrazów?	TAK	NIE
6	Czy dziecko wypowiada proste zdania?	TAK	NIE
7	Czy dziecko pije ze zwykłego kubka (<i>nie dotyczy „niekapka”</i>)?	TAK	NIE
8	Czy dziecko je samodzielnie?	TAK	NIE
9	Czy dziecko posiada skłonności do ulewania pokarmu?	TAK	NIE
10	Czy dziecko myje samodzielnie ręce?	TAK	NIE
11	Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?	TAK	NIE
12	Czy dziecko korzysta z nocnika?	TAK	NIE
13	Czy dziecko posiada skłonności do zanoszenia się podczas płaczu?	TAK	NIE
14	Co pomaga dziecku w zasypianiu?		
15	Inne spostrzeżenia dotyczące rozwoju psychofizycznego dziecka istotne z punktu widzenia sprawowania opieki nad nim		

E. Inne informacje, spostrzeżenia, uwagi przydatne w czasie sprawowania opieki nad dzieckiem

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

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie w niniejszym dokumencie dane są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem faktycznym i prawnym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego zgłaszania zmian danych zawartych w niniejszej karcie kierownikowi żłobka.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik:

Upoważnienie do odbioru dziecka

.....
data przyjęcia karty

.....
podpis kierownika żłobka

*wypełnia pracownik żłobka na podstawie informacji przekazanej przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŻŁOBKA

Dziecko	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
PESEL		

Upoważniamy następujące osoby pełnoletnie do odbioru dziecka ze żłobka:		
1.	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	PESEL	
	Numer telefonu	
	Czas, na jaki udzielono upoważnienia	
2.	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	PESEL	
	Numer telefonu	
	Czas, na jaki udzielono upoważnienia	
3.	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	PESEL	
	Numer telefonu	
	Czas, na jaki udzielono upoważnienia	
4.	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	PESEL	
	Numer telefonu	
	Czas, na jaki udzielono upoważnienia	

Jednocześnie informujemy, iż uzyskaliśmy od osób upoważnionych do odbioru dziecka ze żłobka zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych w celu realizacji działań objętych treścią upoważnienia, jak również że bierzemy na siebie odpowiedzialność za przestrzeganie przez te osoby Regulaminu porządkowego żłobka oraz innych procedur bezpieczeństwa obowiązujących w żłobku.

.....
data

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

-
1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gdański Zespół Żłobków z siedzibą w Gdańsku; e-mail: biuro@zlobki.gda.pl.
 2. Inspektorem ochrony danych osobowych Gdańskiego Zespołu Żłobków jest wyznaczony pracownik GZZ posiadający stosowne uprawnienia; e-mail: kskelnik@zlobki.gda.pl.
 3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji umowy o świadczenie usług opiekuńczych, wychowawczych i edukacyjnych, na podstawie której sprawowana jest opieka nad dzieckiem w żłobku zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t. j. Dz.U. z 2021 r. poz. 75).
 4. Dane osobowe mogą być udostępniane organowi nadzorującemu w celu prawidłowej realizacji usług. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
 5. Dane osobowe nie będą przetwarzane poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
 6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres zgodny z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t. j. Dz.U. z 2021 r. poz. 75).
 7. W przypadku naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 8. Podanie danych osobowych jest wymagane celem przyjęcia dziecka do żłobka Gdańskiego Zespołu Żłobków oraz do zawarcia umowy o świadczenie usług opiekuńczych wychowawczych i edukacyjnych, na podstawie której sprawowana jest opieka nad dzieckiem w placówce Gdańskiego Zespołu Żłobków.
 9. Administrator informuje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu na zasadach przydzielania pierwszeństwa przyjęcia niepełnosprawnego dziecka do żłobka albo ustalenia miesięcznej odpłatności za pobyt dziecka w żłobku ze względu na przynależność dziecka do rodziny wielodzietnej lub pobierania przez przedstawiciela ustawowego dziecka zasiłku rodzinnego na to dziecko oraz ze względu na równoczesne korzystanie z opieki Gdańskiego Zespołu Żłobków drugiego dziecka rodziców lub prawnych opiekunów dziecka albo zwolnienia z opłaty za pobyt dziecka w żłobku samotnych rodziców dzieci (matka lub ojciec) skierowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Gdańsku na pobyt w Domu Samotnej Matki lub w innych specjalistycznych placówkach, którzy w okresie pozostawienia bez pracy zdobywają kwalifikacje zawodowe umożliwiające podjęcie zatrudnienia lub rodziców dzieci niepełnosprawnych z terenu Miasta Gdańska posiadających aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka, celem wykonania postanowień uchwały Rady Miasta Gdańska w sprawie ustalenia odpłatności za pobyt dziecka w żłobkach i klubach dziecięcych Gdańskiego Zespołu Żłobków.
 10. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
 11. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych osobowych, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych, do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
 12. Ma Pani/Pan prawo do przenoszenia danych osobowych, w szczególności uzyskania informacji dotyczącej historii przetwarzania swoich danych osobowych w związku z prowadzoną rekrutacją do żłobków Gdańskiego Zespołu Żłobków oraz zawarciem umowy o świadczenie usług opiekuńczych, wychowawczych i edukacyjnych, przez okres do 6 (sześciu) miesięcy od dnia zawarcia w/w umowy lub usunięcia zgłoszenia z listy oczekujących na miejsce w gdańskim żłobku samorządowym.