

## ANKIETA INFORMACYJNA O DZIECKU



ŻŁOBEK MIEJSKI  
W RAWIE MAZOWIECKIEJ

Data.....

1. Imię i nazwisko dziecka.....

2. Data urodzenia dziecka.....

3. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK /NIE

4. Czy dziecko choruje przewlekłe ? TAK /NIE

5. Czy przyjmuję na stałe leki? TAK / NIE

6. Czy dziecko ma rodzeństwo? /liczba i wiek rodzeństwa/

.....

7. Adres i telefon Poradni „D” .....

.....

8. Lekarz – pediatra/pierwszego kontaktu .....

.....

9. Dane o stanie zdrowia dziecka

- czy jest pod opieką Poradni Specjalistycznej TAK / NIE

- nazwa poradni .....

- przyczyna .....

.....

10. Przebyte poważne choroby / choroby zakaźne

.....

.....

11. Urazy

.....

.....

12. Reakcja dziecka na wysoką temperaturę

- drgawki TAK / NIE

- inne objawy .....

.....  
13. Czy u dziecka występują alergia/uczulenie? TAK / NIE

14. Alergeny .....

.....  
15. Czy należy stosować dietę eliminacyjną, czy posiada zaświadczenie od alergologa?  
- data wydania zaświadczenia

.....  
*zalecenia lekarskie dotyczące diety*

16. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? Jak długo i w jakich godzinach?

.....  
17. Czy dziecko ma jakieś przyzwyczajenia związane ze snem?

.....  
**Oświadczenia rodzica / opiekuna dotyczące danych zawartych w kwestionariuszu przyjęcia dziecka do żłobka i ankiecie informacyjnej o dziecku.**

- Zobowiązuję się do bezzwłocznego aktualizowania w/w danych.
- Zostałem/am poinformowany/na, że podczas pobytu dziecka w Żłobku nie mogą być mu podane żadne leki.
- W przypadku otrzymania informacji od dyrektora/pielęgniarki o wystąpieniu u mojego dziecka podwyższonej temperatury bądź innych objawów chorobowych niezwłocznie zostanie ono odebrane ze Żłobka przez mnie lub inną uprawnioną osobę.
- Zostałem/am poinformowany/a, że w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka zostanie ono przewiezione do szpitala lub/i zostanie mu udzielona inna niezbędna pomoc medyczna.
- Zostałem/am poinformowany/a o zasadach ochrony danych osobowych w zakresie procesu rekrutacji i opieki nad dzieckiem w ramach Żłobka, co poświadczyłem/am poprzez podpisanie klauzuli informacyjnej.
- Zobowiązuje się do aktualizowania danych osób upoważnionych do odbioru dziecka, oraz o powiadomieniu ich o zasadach ochrony danych osobowych w Żłobku.
- Zapoznałem się z regulaminem placówki i deklaruje przestrzeganie regulaminu.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:

1. Administratorem Pani (a) danych jest Żłobek Miejski z Oddziałami Integracyjnymi „Tuptuś” w Rawie Mazowieckiej, ul. Murarska 1 (zwany dalej „Żłobkiem”), który przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
2. W sprawach dotyczących danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z inspektorem ochrony danych Panem Karolem Łopatką adres e-mail: [iod@tuptusrawa.pl](mailto:iod@tuptusrawa.pl) lub pisemnie na adres Żłobka.
3. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze Żłobka.
4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres ważności upoważnienia a następnie trwale niszczone.
5. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka ze Żłobka.
6. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: *Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Żłobek Miejski z Oddziałami Integracyjnymi „Tuptuś” w Rawie Mazowieckiej udzieloną w dniu ..... w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze Żłobka* - Podpis osoby, której dane dotyczą.
7. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
8. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych ( imię, nazwisko, pesel, numer telefonu, seria i nr dowodu osobistego) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO przez Żłobek Miejski z Oddziałami Integracyjnymi „Tuptuś” w Rawie Mazowieckiej w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze Żłobka.**

**LISTA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA.....ZE ŻŁOBKA**

imię i nazwisko dziecka

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Numer telefonu	Seria i nr dokumentu tożsamości	Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgody
1.	Mama				
2.	Tata				
3.					
4.					
5.					
6.					