

7. Spostrzeżenia o dziecku, którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami:

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

8. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA :

Oświadczam, że:

8.1. zostałam/em poinformowana/ny, że w trakcie pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane dziecku żadne leki.

8.2 w przypadku otrzymania informacji od kierownika/opiekuna o wystąpieniu u mojego dziecka podwyższonej temperatury bądź innych objawów chorobowych niezwłocznie zostanie ono odebrane z placówki przeze mnie lub osoby niżej wymienione:

	imię i nazwisko PESEL	telefon
a)
b)
c)

8.3. w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na podjęcie działań medycznych, w tym przewiezienie do szpitala i bezzwłoczne powiadomienie jednej z osób wymienionych wyżej

8.4. moje dziecko może być odebrane przez*:

	imię i nazwisko PESEL	telefon
a)
b)
c)

8.5 informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka oraz codziennych sytuacji w żłobku mogą być przekazywane niżej wymienionym osobom:

	imię i nazwisko PESEL	telefon
a)
b)
c)

* uwaga: dziecko może być odebrane tylko przez osobę pełnoletnią.

Informacje zawarte w karcie zostaną wykorzystane do organizacji i planowania pracy z Państwa Dzieckiem.

Uprowadzony/na o odpowiedzialności karnej art. 233 § 6 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność z prawdą informacji oraz danych przedstawionych w karcie.

Łódź, dnia

.....
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna

Administratorem danych osobowych przekazanych w Karcie informacyjnej o dziecku jest Miejski Zespół Żłobków w Łodzi, ul. Zachodnia 55a, 91-063 Łódź.

Dane przedstawione w Karcie informacyjnej o dziecku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb wewnętrznych Miejskiego Zespołu Żłobków w Łodzi, a w szczególności do : podpisywania przedmiotów używanych przez dziecko (szafka, leżak, pościel itp.), podpisywania i wywieszania prac dziecka, fotografowania/filmowania dziecka podczas zabaw, uroczystości i sesji zdjęciowych, do prowadzenia przez specjalistów m.in. logopeda, psycholog, pedagoga, obserwacji aktywności dziecka i do zapoznania się Kierownika z ich opinią na temat jego rozwoju i potrzeb.

Jednocześnie Miejski Zespół Żłobków w Łodzi informuje, że Rodzicowi/Opiekunowi przysługuje prawo wglądu do przedstawionych danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych z późn.zm. .

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r., Nr 133, poz. 883, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, danych uczęszczającego do żłobka dziecka oraz osób upoważnionych, wyłącznie dla potrzeb wewnętrznych Miejskiego Zespołu Żłobków w Łodzi, a w szczególności do : podpisywania przedmiotów używanych przez dziecko (szafka, leżak, pościel itp.), podpisywania i wywieszania prac dziecka, fotografowania/filmowania dziecka podczas zabaw, uroczystości i sesji zdjęciowych, do prowadzenia przez specjalistów m.in. logopeda, psycholog, pedagoga, obserwacji aktywności dziecka i do zapoznania się Kierownika z ich opinią na temat jego rozwoju i potrzeb oraz na sprawdzanie czystości skóry i włosów dziecka.

Łódź, dnia

.....
podpis Rodzica/Opiekuna