Karta informacyjna o dziecku

1. Imię i nazwisko dziecka ……..

2. Data urodzenia dziecka …… PESEL ……..

3. Adres zamieszkania …….

4. Rodzice/ opiekunowie prawni:

MAMA

Imię i nazwisko ……

Telefon kontaktowy …….

e-mail…….....…….

TATA

Imię i nazwisko ……

Telefon kontaktowy …….

e-mail…….....…….

INFORMACJE O DZIECKU

5. Czy dziecko potrafi sygnalizować (za pomocą słów, gestów) następujące potrzeby, w jaki sposób?

- chce jeść TAK/NIE, jak …….
- chce skorzystać z toalety TAK/NIE, jak ……..
- chce spać TAK/NIE, jak ……
- coś je boli TAK/NIE, jak ……...

6. Czy dziecko łatwo rozstaje się z rodzicami? TAK/NIE

7. Jak reaguje? ……

8. Jak dziecko zachowuje się gdy się złości? płacz, krzyk, bicie, obrażanie, inne …….....

9. Jaki jest najlepszy sposób na postępowanie z dzieckiem, w takiej sytuacji? ……...

10. Czy dziecko lubi jeść? TAK/NIE

11. Czy dziecko powinno być karmione? TAK/NIE

12. Czy w przypadku odmowy przez dziecko zjedzenia posiłku należy je mimo to namawiać do zjedzenia go? TAK/NIE

13. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? TAK/NIE

14. Jak długo? ……..…

15. W jakich godzinach? ……..

16. Jak lubi zasypiać? ……..

17. Proszę podkreślić cechy charakterystyczne dziecka:

Dziecko jest raczej: pogodne, spokojne, ruchliwe, płaczliwe, lękliwe, zamknięte w sobie, odważne.

W kontaktach z dziećmi: uległe, narzuca swoją wolę, współdziała, troskliwe, obojętne

W zdenerwowaniu lub złości najczęściej: płacze, rzuca się na ziemię, bije innych, zamyka się w sobie, ustępuje.

W domu najczęściej bawi się z: mamą, tatą, innymi dorosłymi, innymi dziećmi, samo.

Najchętniej zajmuje się: Zabawkami, rysowaniem, malowaniem, oglądaniem TV, oglądaniem książek, słuchaniem czytanych bajek.

STAN ZDROWIA DZIECKA

18. Czy dziecko jest uczulone? TAK/NIE Jeśli tak to na co? ……..…

19. Jak dziecko reaguje na alergeny? (wysypka, zaparcia, opuchlizna, duszności) …….

20. Jak dziecko reaguje na wysoką temperaturę? drgawki TAK/NIE inne objawy ……..…

21. Czy dziecko przebywało w szpitalu? TAK/NIE Kiedy i jak długo? ……

Przyczyna: …….

22. Czy dziecko choruje przewlekle? TAK/NIE Proszę podać nazwę choroby …….

23. Czy dziecko jest pod opieką specjalisty? TAK/NIE

Jakiego? ……

24. Czy dziecko jest szczepione według obowiązującego kalendarza szczepień? TAK/NIE

Proszę podać datę i rodzaj ostatniego szczepienia……

Czy po szczepieniu wystąpiły u dziecka objawy niepożądane?

Jakie? ……..

25. Inne uwagi o stanie zdrowia, jakie chcieliby Państwo przekazać (znamiona lub inne zmiany skórne np. AZS):……

26. Spostrzeżenia o dziecku, którymi chcieliby Państwo podzielić się z nami: …….

KLAUZULA INFORMACYJNA

Realizując obowiązek wskazany w art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 – w skrócie RODO informujemy, że:

. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka jest Gminny Żłobek Publiczny w Poroninie reprezentowany przez Dyrektora, z siedzibą w Poroninie, ul. Za Torem 7, 34-520 Poronin

. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się mailowo: ochronadanych@poronin.pl

3. Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka przetwarzane są w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki w żłobku na podstawie art. 3a ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).

3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

4. Dane osobowe Pani/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka będą przechowywane w trakcie realizacji umowy między Panią/Panem a dyrekcją żłobka i przez 5 lat od zakończenia tej umowy do celów archiwalnych, a po tym czasie zostaną trwale usunięte.

5. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych na zasadach art. 15-21 RODO.

6. W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa

7. Podanie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją niepodania danych będzie niemożność zawarcia umowy i świadczenia usług określonych umową.

Poronin,……. ……

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)