

Wnioskuje/wnioskujemy o przyjęcie dziecka do żłobka w czasie zmienionych warunków działania placówki w związku ze stanem epidemii

..... Imię i nazwisko dziecka PESEL dziecka		
.....			
Żłobek nr			
.....			
data	Podpis matki	data	Podpis ojca

1. Oświadczam, że znane są mi czynniki ryzyka w związku z epidemią koronawirusa SARS-CoV-2 zarówno dla dziecka, rodziców, jak i innych domowników oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z objęciem dziecka opieką w żłobku, jak i dowożeniem dziecka do żłobka (dodatkowe informacje (<https://gis.gov.pl>)).
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Wytocznymi dla instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 opracowanymi przez Ministerstwo Zdrowia, Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Państwową Inspekcję Sanitarną <https://www.gov.pl/web/rodzina/bezpieczenstwo-przede-wszystkim-wytyczne-dla-instytucji-opieki-nad-dziecmi-do-lat-3> oraz Głównego Inspektora Sanitarnego <https://gis.gov.pl/aktualnosci/aktualizacja-wytyczne-przeciwepidemiczne-glownego-inspektora-sanitarnego-z-dnia-4-maja-2020-r-koronawirus-sars-cov-2/>) i akceptuję ich treść oraz zobowiązuję się do ich stosowania.

..... Podpis matki Podpis ojca
-----------------------	----------------------

3. Oświadczam, że (imię i nazwisko dziecka) jest zdrowy/a, nie ma objawów chorobowych oraz oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe pole):

<input type="checkbox"/>	w okresie ostatnich 14 dni nie korzystał/a z opieki lekarskiej
<input type="checkbox"/>	w okresie ostatnich 14 dni korzystał/a z opieki lekarskiej z powodu

..... Podpis matki Podpis ojca
-----------------------	----------------------

4. Oświadczam, że osoby wspólnie zamieszkujące z dzieckiem nie są objęte kwarantanną, ani nie pozostają w izolacji

..... Podpis matki Podpis ojca
-----------------------	----------------------

5. W przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną; powzięcia informacji o zastosowaniu izolacji lub kwarantanny w stosunku do którejkolwiek z osób wspólnie zamieszkujących z dzieckiem, zobowiązuję się do natychmiastowego zaprzestania przyprowadzania dziecka do żłobka i poinformowania o tym Dyrektora żłobka; w przypadku korzystania z opieki lekarza przez dziecko z jakiegokolwiek powodu zobowiązuję się poinformować o tym Dyrektora żłobka.

.....

Podpis matki

.....

Podpis ojca

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka przez personel żłobka.

.....

Podpis matki

.....

Podpis ojca

7. Oświadczam, że jestem osobą pracującą, a wykonywane przeze mnie obowiązki zawodowe wymagają przebywania poza miejscem zamieszkania, nie wykonuję pracy zdalnie, nie przebywam na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym.

.....

Podpis matki

.....

Podpis ojca

8. Miejsce pracy

Miejsce pracy matki

Miejsce pracy ojca

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

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

Stanowisko zajmowane przez matkę

Stanowisko zajmowane przez ojca

.....
.....

.....
.....

Podpis matki

Podpis ojca

<http://zespolzlobkow.szczecin.pl/>

Zgodnie z art. Art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz osób wchodzących w skład wspólnego gospodarstwa domowego jest Zespół Żłobków Miejskich w Szczecinie z siedzibą w 70-430 Szczecin ul. Śląska 54 LU1-LU2.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w ZZM w Szczecinie możliwy jest pod adresem email: iod@it-serwis.com.pl.
- 3) Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – podst. Art. 6 ust. 1 lit. a, c, Art. 9 ust. 2 lit. a, b, - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres przewidziany wg Rzecznego Wykazu Akt.
- 5) Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:
 - prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
 - prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
 - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)
 - Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 6) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora będzie skutkowało brakiem możliwości podjęcia działań w celu właściwego rozpatrzenia sprawy.
- 7) Administrator nie planuje dalej przetwarzać Pani/Pana danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.
- 8) Państwa dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.