

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ŻŁOBKA

Placówka, do której ma uczęszczać dziecko	<input type="checkbox"/> ul. Sobieskiego 57, Rumia <input type="checkbox"/> ul. Wejherowska 32A, Puck <input type="checkbox"/> ul. Jana Pawła II 27, Smolno
--	---

1. INFORMACJE O DZIECKU

Imiona i nazwisko														
Data urodzenia	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>													
Obywatelstwo														
Adres zamieszkania														
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>													
Seria i Numer dokumentu tożsamości (gdymie nadano PESEL)														
Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak (jakie?) _____													
Przebyte choroby	<input type="checkbox"/> świnka <input type="checkbox"/> różyczka <input type="checkbox"/> ospa <input type="checkbox"/> szkarlatyna <input type="checkbox"/> gruźlica <input type="checkbox"/> wirusowe zapalenie wątroby <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> inne (jakie?) _____													
Czy dziecko przyjmuje leki?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak (jakie?) _____													
Dane o rozwoju psychofizycznym dziecka	Ogólne informacje o rozwoju psychofizycznym													
	Czy dziecko uczęszczało	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie												

	wcześniej do żłobka?	
Czy dziecko ma alergie na produkty, dietę?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak (jakie?) _____	
Liczba i wiek rodzeństwa		

2. Informacje o rodzicach/opiekunach dziecka

Imiona i nazwisko matki/opiekuna prawnego													
Data urodzenia	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			-			-						
		-			-								
Obywatelstwo													
Adres zamieszkania													
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
Seria i Numer dokumentu tożsamości (gdy nie nadano PESEL)													
Numer telefonu													
Adres e-mail													
Miejsce pracy lub pobierania nauki (Nazwa, adres i nr telefonu)													

Imiona i nazwisko ojca/opiekuna prawnego											
Data urodzenia	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			-			-				
		-			-						
Obywatelstwo											

Adres zamieszkania													
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
Seria i Numer dokumentu tożsamości (gdy nie nadano PESEL)													
Numer telefonu													
Adres e-mail													
Miejsce pracy lub pobierania nauki (Nazwa, adres i nr telefonu)													

3. Informacje dot. pobytu dziecka w żłobku

Godziny przyprowadzania i odbierania dziecka	Dziecko będzie przyprowadzane około godziny: _____ Dziecko będzie odbierane około godziny: _____
Proszę wskazać posiłki, z których dziecko będzie korzystało	<input type="checkbox"/> Śniadanie <input type="checkbox"/> Obiad (2 dania) + podwieczorek
Skąd dowiedział/a się Pan/i o żłobku? <i>(OPCJONALNIE)</i>	_____ _____ _____

Zgoda opcjonalna:

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka/podopiecznego na stronie BE Innovative Group Non Profit Sp. z o.o., Żłobka Dla Was oraz w mediach społecznościowych, w celach promocyjnych żłobka.

TAK

NIE

Data i miejsce

Podpis rodziców/opiekunów

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 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, dalej również RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (oraz danych osobowych dzieci) jest **BE Innovative Group Non Profit Sp. z o.o. z/s w Rumi, ul. Kościuszki 28A, 84-230 Rumia**
2. W sprawie danych osobowych można kontaktować się:
 - a) listownie na adres: **BE Innovative Group Non Profit Sp. z o.o., ul. Kościuszki 28A, 84-230 Rumia,**
 - b) przez e-mail.: kontakt@dlawas.org
3. Przetwarzamy dane osobowe:
 - a) w związku z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki oraz w celu realizacji przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dofinansowania obniżenia opłaty rodzica za pobyt dziecka w żłobku, na podstawie art. 3a ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. z 2024 r., poz. 338);
 - b) w celu związanym z zawarciem i wykonaniem umów na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
 - c) w celu związanym z realizacją unijnych projektów na podstawie art. 87 ust. 1 w zw. z art. 88 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 w zw. z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) RODO;
 - d) w celu wypełniania ciężących na Administratorze obowiązków prawnych np. z zakresu prawa podatkowego, prawa pracy oraz z innych przepisów obowiązujących Administratora, na podstawie art. 6 ust. 1 c oraz art. 9 ust 2 lit b RODO;
 - e) w celach wnikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora na podstawie art. 6 ust. 1 f RODO (np. monitoring, dochodzenie roszczeń, marketing bezpośredni);
 - f) dane osobowe mogą być przetwarzane w innych celach, pod warunkiem wyrażenia zgody na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i/lub art. 9 ust. 2 lit. a, gdy Administrator zwróci się do Pani/Pana o wyrażenie takiej zgody, np. zgoda na publikację wizerunku dziecka na stronie internetowej Administratora oraz w jego *social mediach*, w celach promocyjnych żłobka.Zgoda taka może być cofnięta w dowolnym momencie, w ten sam sposób w jaki została wyrażona. Celem wycofania zgody można też przestać maila na adres e-mail kontakt@dlawas.org. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek brak ich podania uniemożliwi przyjęcie dziecka do żłobka.
5. W zależności od sytuacji mogą zaistnieć inne podstawy wymienione w artykułach 6 i 9 RODO legalizujące przetwarzanie danych osobowych przez Administratora.
6. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców:
 - a) Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych – w zakresie wynikającym z art. 3a ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. z 2024 r., poz. 338),

- b) współadministratorom, tj. fundacji „Fundacja Dla Was” z siedzibą w Łęczycach, fundacji „Instytut Inkubacji Przedsiębiorstw” z siedzibą w Rumi – w zakresie realizacji wewnętrznych celów współadministratorów,
 - c) podmiotom uprawnionym przepisami prawa,
 - d) podmiotom, którym powierzono przetwarzanie danych w imieniu Administratora, np. podmiotom współpracującym z Administratorem,
 - e) usługodawcom zaopatrującym Be Innovative Group Non Profit Sp. z o.o. w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne, umożliwiające prowadzenia działalności.
7. Dane osobowe w myśl przepisów RODO nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej (tj. poza Unię Europejską i do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym).
8. Administrator przechowuje Pani/Pana danych osobowe:
- a) w przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie umowy przez okres przetwarzania trwa do momentu zakończenia tej umowy,
 - b) w sytuacji, gdy Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie zgody przez okres przetwarzania trwa do momentu cofnięcia tej zgody lub zrealizowania celu,
 - c) jednakże niezależnie od powyższego możliwe jest przetwarzanie danych osobowych na podstawie przepisów prawa przez okresy wskazane tymi przepisami, w celu wywiązania się przez Administratora z obowiązków prawnych np. obowiązków określonych przepisami prawa podatkowego, zabezpieczenia społecznego, a także na podstawie przepisów ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. z 2024 r., poz. 338)
 - d) także w sytuacji przetwarzania danych osobowych na podstawie uzasadnionego interesu administratora danych, okres przechowywania trwa do momentu ustania ww. interesu (np. okres przedawnienia roszczeń cywilnoprawnych zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego) lub do momentu sprzeciwienia się osoby, której dane dotyczą, dalszemu takiemu przetwarzaniu – w sytuacjach, gdy sprzeciw taki zgodnie z przepisami prawa przysługuje,
 - e) do celów archiwizacyjnych w zakresie danych niezbędnych np. do wykazania rozliczalności tj. udowodnienia przestrzegania przepisów dotyczących przetwarzania danych osobowych Administrator przechowuje dane przez okres, w którym jest zobowiązany do zachowania danych lub dokumentów je zawierających dla udokumentowania spełnienia wymagań prawnych i umożliwienia kontroli ich spełnienia przez organy publiczne.
9. Administrator gwarantuje spełnienie wszystkich praw wynikających z RODO i w zakresie tam wskazanym tj. prawo dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do ich przenoszenia, niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, a także prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
10. Administrator obecnie nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
11. Zgodnie z wymogami RODO Administrator informuje, o przysługującym Pani/Panu prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego PUODO (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

Data i miejsce

BE Innovative Group Non Profit Sp. z o.o.
NIP: 588 24 40 990
REGON: 380897197

Biuro: ul. Kościuszki 28A, 84 – 230 Rumia
tel. 58 500 87 82

Podpis rodziców/opiekunów

KRS: 0000742924
Wpisana przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ
w Gdańsku do Rejestru Przedsiębiorców
Krajowego Rejestru Sądowego
Kapitał zakładowy: 5.000 PLN

Do podpisania, jeżeli formularz wypełnia i podpisuje tylko jeden z rodziców / opiekunów prawnych:

Niniejszym oświadczam, iż drugi rodzic / opiekun prawny zapoznał się z treścią ww. formularza i klauzuli informacyjnej oraz akceptuje ich treść.

Data i miejsce

Podpis rodzica/opiekuna