

**Oświadczenia Rodziców/ opiekunów prawnych/ innych osób, której sąd  
powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem\***

- 1) Oświadczamy/oświadczam, że nasze/moje dziecko na dzień dzisiejszy :
- a) **posiada/nie posiada**\*orzeczenie o niepełnosprawności;
  - b) oczekuje na orzeczenie o niepełnosprawności\*
  - c) **posiada /nie posiada** \* zaświadczenie o specjalnych potrzebach rozwojowych z PPP, od neurologa, psychologa, psychiatry, logopedy/neurologopedy, rehabilitanta/fizjoterapeuty, terapeuty SI audiologa /foniatry.
  - d) nie ma przeciwwskazań zdrowotnych od lekarza do uczęszczania do żłobka

.....  
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

- 2) Zostaliśmy/em/am poinformowani/y/a, że dieta eliminacyjna w żłobku u naszego/mojego dziecka może być realizowana tylko na podstawie zaświadczenia lekarskiego zawierającego określenie jednostki chorobowej oraz wykaz produktów wskazanych i przeciwwskazanych do opracowania diety eliminacyjnej dla naszego/mojego dziecka na podstawie zaświadczenia lekarskiego od lekarza np. alergologa, gastrologa itp.

.....  
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

- 3) Zostaliśmy/em/am poinformowani/y/a o obowiązku przeprowadzenia obowiązkowych szczepień ochronnych zgodnie z kalendarzem szczepień u naszego/mojego dziecka oraz, że brak obowiązkowych szczepień ochronnych może zagrażać zdrowiu naszego/mojego dziecka.

.....  
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

- 4) Zostaliśmy/em/am poinformowani/y/a, że w razie zagrożenia zdrowia lub życia naszego/mojego dziecka możliwie najszybciej zostaniemy/zostanę powiadomieni /y/a, a w razie konieczności wezwania pogotowia ratunkowego, dziecko zostanie przewiezione do szpitala, zgodnie z decyzją ratownika/lekarza.

.....  
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

- 5) Zostałem/am poinformowany/a, że podczas pobytu dziecka w Żłobku Miejskim Motylkowy Świat w Legionowie, bez zlecenia lekarza i zgody rodzica nie mogą być podane dziecku żadne leki.

.....  
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

- 6) Oświadczam, że jestem świadomy/a zagrożeń związanych z brakiem szczepień u dzieci. Nie będę rościł praw do odszkodowania z powodu powikłań wynikających z zachorowania na chorobę zakaźną.

.....  
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

- 7) Wyrażamy/am zgodę na kontrolę czystości skóry (w tym skóry głowy), wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy naszym/moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.

.....  
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

8) Zostaliśmy/am/em poinformowani/y/a, że dziecko przyprawdane do żłobka w kieszeniach ubrań nie będzie miało drobnych przedmiotów (np. guzików, koralu, pieniędzy, baterii, itp.) oraz nie będzie przyprawdane w biżuterii (np. kolczyki, łańcuszki itp.).

.....  
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

9) Deklarujemy/deklaruję informować na bieżąco Dyrektora Żłobka Miejskiego Motylkowy Świat w Legionowie i kierownika filii w przypadku zmiany: mojego miejsca zamieszkania, pracy, numeru telefonu oraz innych istotnych danych.

.....  
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

10) Zapoznaliśmy/am/em się z Regulaminem Organizacyjnym, Statutem Żłobka, Regulaminem monitoringu, Polityką ochrony dzieci przed krzywdzeniem, uchwałą dot. opłat za żłobek, zarządzeniem dyrektora dot. stawki żywieniowej obowiązującej w żłobku i Podstawowymi Informacjami i Zasadami Pracy Żłobka Miejskiego Motylkowy Świat w Legionowie i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....  
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

11) **Wyrażamy/am /nie wyrażam/my\*** zgodę na udział mojego dziecka w programach edukacyjnych, rozwojowych oraz prozdrowotnych będących udziałem Żłobka Miejskiego Motylkowy Świat w Legionowie. Na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz.1781) oraz ustawy z dnia 4 lutego 1994r.o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2019 poz. 1231) **wyrażamy/am /nie wyrażam/my\*** również zgodę na przetwarzanie przez Żłobek Miejski Motylkowy Świat w Legionowie, siedziba: ppłk. E. Dietricha 1, 05-120 Legionowo wizerunków (zdjęć, nagrań itp.) mojego dziecka w celach związanych z działalnością i promocją Żłobka oraz z realizacją i promocją w/w programów.

.....  
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

12) Wyrażamy/am zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, oraz osoby, nad którą sprawuję opiekę prawną (łącznie z orzeczeniem, dotyczącym jej stanu zdrowia) w celu umożliwienia zrealizowania statutowych celów publicznych określonych dla Żłobka Miejskiego Motylkowy Świat w Legionowie. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 tzw. „RODO” mam prawo dostępu do swoich danych i osoby, nad którą sprawuję opiekę prawną, a także do poprawiania oraz wyrażania sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

.....  
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

13) **Wyrażamy/am /nie wyrażam/my\*** zgodę na podanie leku przeciwgorączkowego (Paracelamol, Pedicitol) przez pielęgniarkę/opiekuna w razie wystąpienia gorączki u mojego dziecka.

.....  
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

14) Oświadczamy/oświadczam, że podane przez nas/mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

\*skreślić niewłaściwe