

Karta kwalifikacyjna

Prosimy o dokładne wypełnienie karty

I. Dane dziecka:

Imię i nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Adres zamieszkania:.....

Pesel.....

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów:.....

II. Szkoła:

Adres szkoły:.....

Telefon do szkoły.....

Imię i nazwisko wychowawcy:.....

Klasa.....

Imię i nazwisko pedagoga szkolnego.....

Telefon kontaktowy.....

III. Rodzina:

Imię i nazwisko taty/ opiekuna.....

Telefon kontaktowy (kom.).....

Imię i nazwisko mamy/ opiekunki.....

Telefon kontaktowy (kom.).....

IV. Inne:

Imię i nazwisko Kuratora społecznego.....

Telefon kontaktowy.....

Imię i nazwisko Asystenta rodziny.....Tel.:.....

Rodzeństwo:

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

IV. Źródła utrzymania rodziny (proszę o podanie kwot)

Zasiłek z OPS.....

Wynagrodzenie taty.....

Wynagrodzenie mamy.....

Zasiłek rodzinny.....

Zasiłek 800 +

Zasiłek dla bezrobotnych taty.....

Zasiłek dla bezrobotnych mamy.....

Suma Alimentów wypłacanych przez tatę.....

Suma Alimentów wypłacanych przez mamę.....

Inne.....

.....
Suma (łączna kwota)

V. Dodatkowe informacje o dziecku

Data imienin i urodzin dziecka.....

Alergie pokarmowe - proszę wymienić jakie?

.....

Przewlekłe choroby - proszę wymienić jakie?

.....

Przyjmowane leki - proszę wymienić jakie?

.....

Czy dziecko korzysta z pomocy innych fundacji i stowarzyszeń, jakich?

.....

Czy rodzina korzysta z pomocy innych fundacji i stowarzyszeń? Prosimy o podanie nazwy organizacji.

.....

.....

VI. Oświadczenie rodziców/ opiekunów

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach prowadzonych przez Fundację Joanny Radziwiłł Opiekuńcze Skrzydła tj. wspinaczka, jazda na rowerach, jazda samochodem, zajęcia w strzelnicy, wędrówki piesze /nizinne i górskie/, starty na zawodach sportowych, starty w zawodach

rowerowych, wyjazdy wakacyjne, zimowe oraz biwaki i krótkie wyjazdy w ciągu roku oraz inne aktywności.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w mediach / prasa, telewizja, Internet i in./ w celu promocji działalności Fundacji Joanny Radziwiłł Opiekuńcze Skrzydła na czas nieokreślony.

Warszawa,.....

Data

.....
Podpis rodzica/ opiekuna

Wyrażam zgodę na samodzielny przyjazd do Fundacji i samodzielny powrót mojego dziecka z Fundacji do domu.

.....
Podpis rodzica/ opiekuna

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2017 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej rodziny składanych w karcie kwalifikacyjnej do Fundacji Joanny Radziwiłł Opiekuńcze Skrzydła. Administratorem danych osobowych jest Fundacja Joanny Radziwiłł Opiekuńcze Skrzydła 04-128 Warszawa ul. Omulewska 19

Fundacja Joanny Radziwiłł Opiekuńcze Skrzydła w przypadku kontroli zadania publicznego współfinansowanego przez Urząd Miasta St. Warszawy ma obowiązek przedstawienia danych osobowych do organu administracji publicznej – Prezydenta m.st. Warszawy- w zakresie i czasie niezbędnym do przeprowadzenia kontroli.

Oświadczam również, że mam świadomość, iż podanie ww. danych osobowych jest dobrowolne, oraz że zgoda może być cofnięta w każdym czasie, jednak brak ich podania lub brak wyrażenia zgody na ich przetwarzanie lub cofnięcie zgody skutkują brakiem możliwości opieki nad dzieckiem. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
Podpis rodzica/ opiekuna