

I. DANE DZIECKA

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Numer PESEL Grupa
3. Imię i nazwisko matki:.....
tel. kom..... seria i nr dow. osobistego
4. Imię i nazwisko ojca:.....
tel. kom..... seria i nr dow. osobistego
5. Adres zamieszkania:.....
tel. domowy.....

II. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę środkami komunikacji miejskiej, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

STWIERDZAM, ŻE PODAJĘ(M)AM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE WYJŚCIA POZA PRZEDSZKOLE.

OŚWIADCZAM, ŻE STAN ZDROWIA MOJEGO DZIECKA POZWALA NA UCZESTNICTWO W WYJŚCIACH POZA PRZEDSZKOLE.
JEDNOCZEŚNIE ZGADZAM SIĘ NA WSZELKIE ZABIEGI MEDYCZNE RATUJĄCE ZDROWIE I ŻYCIE MOJEGO DZIECKA.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, w tym danych dotyczących jego stanu zdrowia przez Przedszkole Leonardo z siedzibą przy ul. Roosevelta 15 we Wrocławiu. Dane przetwarzane będą wyłącznie w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w przedszkolu, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych. Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, chyba że obowiązek taki wynikać będzie z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Zostałem/am pouczony/a o dobrowości podania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.

Wrocław.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

I. DANE DZIECKA

- Nazwisko i imię dziecka
- Data i miejsce urodzenia PESEL
- Adres zamieszkania
- Imię i nazwisko matki (opiekunki) Imię i nazwisko ojca (opiekuna)
- Telefony kontaktowe (stacjonarne i komórkowe): Dom
Matka Ojciec
- Miejsce pracy:
- Matki (opiekunki) telefon.....
Ojca (opiekuna)..... telefon.....

II. Dziecko będzie odbierane przez niżej wskazane przez nas osoby upoważnione:

l.p.	Nazwisko i imię	Numer dowodu osobistego	Czytelny podpis* / telefon
1.			
2.			
3.			
4.			

W przypadku zmian zobowiązuję się poinformować nauczyciela prowadzącego.

*Złożenie podpisu jest jednoznaczne ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby odbioru dziecka z placówki w myśli obowiązujących przepisów.

Wrocław.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)