

***KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA***

***DZIECKO***

Imiona i nazwisko ......................................................................................................................

Pesel.................................................................................................................................

Data urodzenia...............................................................................

Adres zamieszkania..................................................................................................................................

***MAMA/OPIEKUNKA***

Imiona i nazwisko......................................................................................................................

Pesel.........................................................................................................................

Adres zamieszkania..................................................................................................................................

Numer telefonu........................................................................

E-mail:…................................................................................................

***TATA/OPIEKUN***

Imiona i nazwisko......................................................................................................................

Adres zamieszkania..................................................................................................................................

Pesel........................................................................................................................

Numer telefonu........................................................................

E-mail:…................................................................................................

***WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU***

1.Alergie i uczulenia:................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

2.Przebyte choroby zakaźne:...................................................................................................................

…..............................................................................................................................................................

3.Choroby przewlekłe:.............................................................................................................................

…..............................................................................................................................................................

4.Wady wrodzone**:**...................................................................................................................................

…..............................................................................................................................................................

5.Czy pozostaje pod opieką specjalisty? Jakiego? Z jakiego powodu?.....................................................

…..............................................................................................................................................................

…..............................................................................................................................................................

6.Zalecenia lekarzy:…..............................................................................................................................

…..............................................................................................................................................................

7.Zalecenia dotyczące diety:….................................................................................................................

…..............................................................................................................................................................

8.Czy potrafi Pani/Pan wskazać jakieś szczególne sytuacje, które dziecko drażnią lub których się boi :

…..............................................................................................................................................................

…..............................................................................................................................................................

…..............................................................................................................................................................

9.Inne informacje na temat dziecka........................................................................................................

…..............................................................................................................................................................

…..............................................................................................................................................................

10.Sugestie rodziców odnośnie sprawowania opieki nad dzieckiem......................................................

…..............................................................................................................................................................

…..............................................................................................................................................................

…..............................................................................................................................................................

Gromadzenie danych osobowych odbywa się zgodnie z przepisami określonymi w Rozporządzeniu 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych. Administratorem danych jest **KLUB BOBASA Nikola Czupkowska** z siedzibą przy ul.Janowskiej 1/8 w Gdyni.Dane będą przetwarzane przez Administratora danych wyłącznie w zakresie uprawnień wynikających z ustawy o systemie oświaty oraz wydanych do niej aktów wykonawczych, a także statutu placówki. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przedmiotów prawa.

Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaje dobrowolnie.

***…...........................................................***

***(data i podpis rodzica/opiekuna)***