

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

Zespół Żłobków Samorządowych Nr 2
Ul. Kasztelańska 7
58-316 Wałbrzych

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....
DATA I MIEJSCE URODZENIA.....
UCZĘSZCZA DO ZESPOŁU OD.....

OPIEKA DOMOWA	IMIĘ I NAZWISKO	MIEJSCE ZATRUDNIENIA	NUMER TELEFONU
OJCIEC			
MATKA			
INNY OPIEKUN			

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Choroby przewlekłe (jeśli jest pod opieką specjalisty to jakiego)

2. Alergie pokarmowe lub inne / będą uwzględnione tylko za okazaniem stosownego zaświadczenia lekarskiego

3. Szczepienia ochronne

INNE UWAGI RODZICÓW DOTYCZĄCE DZIECKA /DOTYCZY WSZYSTKICH DZIECI

Oświadczam, że informacje podane powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.

ŻS/5

OŚWIADCZENIE!

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnianie oraz przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz wszystkich danych osobowych zawartych w karcie informacyjnej do Zespołu Żłobków Samorządowych nr 2 w Wałbrzychu (imię i nazwisko, numer telefonu, adres, miejsce zamieszkania, zameldowania, miejsca pracy) dla zapewnienia kontaktu przez Dyrektora, intendenta oraz opiekunów grup, w zakresie niezbędnym do sprawnego funkcjonowania żłobka na podstawie art. 13 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).

.....
(data)

.....
czytelny podpis matki

.....
czytelny podpis ojca