

Projekt „Akademia Rodzica SPIN” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

Załącznik nr VI – Karta zgłoszenia dziecka do Klubu Malucha „NUBO”

## Karta zgłoszenia dziecka do Klubu Malucha NUBO

### INFORMACJE O DZIECKU

1. Imię i nazwisko dziecka .....

2. Data i miejsce urodzenia dziecka .....

Zobowiązuje się do okazania aktu urodzenia dziecka.

3. PESEL .....

4. Adres zamieszkania .....

### INFORMACJE O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH

Dane rodziców / opiekunów dziecka: Matka/ Ojciec / Opiekun Prawny:

Imię i Nazwisko: .....

Adres: .....

Nr dowodu osobistego: .....

Telefon (do kontaktu): .....

Adres e – mailowy: .....

Ojciec/opiekun Imię i Nazwisko: .....

Adres: .....

Nr dowodu osobistego: .....

Telefon (do kontaktu): .....

Adres e - mailowy .....

### INFORMACJE O ZDROWIU I UPODOBANIACH DZIECKA

1. Alergie (wymienić szczegółowo znane zagrożenia w kategoriach uczuleń pokarmowych i wziewnych):

.....  
.....

2. Zalecenia dotyczące diety:

.....

Projekt „Akademia Rodzica SPIN” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

3. Choroby przewlekłe:

.....

4. Wady wrodzone:

.....

5. Leki przyjmowane na stałe:

.....

6. Przebyte choroby zakaźne:

.....7

. Czy dziecko jest podatne na przeziębienia (proszę podkreślić pasującą odpowiedź): TAK / NIE

8. Potrzeby fizjologiczne (proszę podkreślić najbardziej pasującą odpowiedź):

Dziecko samodzielnie korzysta z nocnika/ toalety TAK / NIE

Dziecko z pomocą opiekuna korzysta z nocnika TAK / NIE

Dziecko nosi pieluchę TAK / NIE

9. Dziecko korzysta ze smoczka (proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź): TAK / NIE

10. Ulubione zajęcia dziecka.

.....

11. Ulubione potrawy dziecka.

.....

12. Czego dziecko nie lubi jeść.

.....

13. Czy Dziecko było wcześniej pozostawiane pod opieką osób trzecich: żłobek, klub malucha, niani.

.....

14. W sytuacji kiedy Dziecko jest smutne, zdenerwowane lub tęskni za Rodzicami najlepiej je rozweselić (np. ulubiona zabawka, piosenka, książeczka).

.....

15. Jakie inne ważne informacje chcieliby nam Państwo przekazać o dziecku:

.....

16. Inne uwagi, propozycje, sugestie:

.....

Projekt „Akademia Rodzica SPIN” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

Zgodnie z rozporządzeniem 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) potwierdzamy, że powyższe dane osobowe dziecka (imię, nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, PESEL) oraz rodzica/prawnego opiekuna (imię, nazwisko, adres, numer dowodu, numer telefonu i adres e-mailowy) zostały podane dobrowolnie, świadomie i jednoznacznie w celu zapewnienia właściwej opieki w klubie malucha. Administratorem zbioru danych osobowych jest Fundacja SPIN. Jednocześnie informujemy, że przysługuje Państwu prawo do wglądu, do poprawienia swoich danych osobowych oraz żądania zaprzestania przetwarzania danych osobowych.

Łódź, dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Podpisy rodziców /opiekunów