

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

uczestnika zajęć, warsztatów lub wydarzenia w Naszym Miejsu dla Dzieci

I. DANE PODSTAWOWE

Nazwa projektu / działania realizowanego w NMDD:	
Imię i nazwisko dziecka:	Data / okres uczestnictwa:
Data urodzenia: (przetwarzana wyłącznie na czas realizacji projektu)	Adres zamieszkania:

II. DANE KONTAKTOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

	Mama/Opiekun prawny	Tata/Opiekun prawny
Imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna prawnego:		
Telefon kontaktowy:		
E-mail:		

III. ODBIÓR DZIECKA

Osoby upoważnione do odbioru dziecka (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer telefonu):

.....

.....

.....

.....

Osoby odbierające dziecko zobowiązane są do okazania dokumentu tożsamości.

IV. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA

1. Czy dziecko ma alergie, choroby przewlekłe lub nietolerancje pokarmowe? TAK/NIE (jakie?)

.....

.....

.....

2. Czy istnieją przeciwwskazania do aktywności ruchowej? TAK/NIE (jakie?)

.....

.....

.....

3. Czy dziecko posiada orzeczenie lub opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, które mają znaczenie dla bezpieczeństwa lub organizacji udziału dziecka w projekcie?

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli tak – prosimy o krótką informację dotyczącą zaleceń istotnych z perspektywy udziału dziecka w projekcie (bez dołączania kopii dokumentów).

.....

.....

.....

.....

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

uczestnika zajęć, warsztatów lub wydarzenia w Naszym Miejscu dla Dzieci

4. Inne informacje istotne z perspektywy bezpieczeństwa, funkcjonowania dziecka w grupie oraz jego komfortu podczas zajęć.

V. OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z Regulaminem Naszego Miejsca dla Dzieci i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że dziecko jest objęte ubezpieczeniem NNW.
3. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach, warsztatach i wydarzeniach realizowanych w Naszym Miejscu dla Dzieci oraz – jeśli program projektu tego wymaga – poza nim (np. wizyty studyjne).
4. Wyrażam zgodę na udzielanie dziecku pierwszej pomocy w razie wypadku lub nagłego zachorowania.

Karta NMDD składana jest każdorazowo na czas trwania danego projektu lub wydarzenia.

Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z klauzulą informacyjną RODO projektu/wydarzenia.

Lublin, dn. Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego: