EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

v dětské skupině Klub Quiq

Informace o dítěti					
Evidenční číslo (vyplňuje DS)					
Jméno a příjmení:					
Adresa trvalého pobytu:					
Datum narození:			Místo narození		
Zdravotní pojišťovna					
Státní příslušnost:					
Mateřský jazyk					
Omezení/alergie/ nemoci:					
Jméno a příjmení sourozenců:					
Datum nástupu do DS					
Pobyt dítěte v DS	PO	ÚT	ST	ČT	PÁ
	PL/CD*	PL/CD*	PL/CD*	PL/CD*	PL/CD*
Souhlasím se zveřejněním fotografií, videozáznamů, případně prací dítěte na prezentačních materiálech, výstavách, pro propagaci potřebnou a nezbytnou pro prezentaci činnosti DS.				ANO*	NE*

*Nehodící se škrtněte (PL = půl den, CD = celý den)

Informace o rodiči - matka			
Jméno a příjmení:			
Adresa trvalého pobytu:			
Telefon:		Email:	

Informace o rodiči - otec			
Jméno a příjmení:			
Adresa trvalého pobytu:			
Telefon:		Email:	

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě zaměstnancům DS Klub Quiq, dodržovat vnitřní pravidla provozu DS Klub Quiq mj. se zavazuji okamžitě hlásit změnu údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v DS Klub Quiq.

Prohlašuji, že mnou pověřená zmocněná osoba přebírá veškerou zodpovědnost za mé dítě a jsem si vědom/a všech případných rizik souvisejících s převzetím dítěte touto osobou.

Osoby pověřené vyzvedáváním dítěte			
Pověřená osoba:			
Jméno a příjmení:			
Vztah k dítěti:			
Datum narození:		telefon	
Pověřená osoba:			
Jméno a příjmení:			
Vztah k dítěti:			
Datum narození:		telefon	
Pověřená osoba:			
Jméno a příjmení:			
Vztah k dítěti:			
Datum narození:		telefon	
Pověřená osoba:			
Jméno a příjmení:			
Vztah k dítěti:			
Datum narození:		telefon	
Pověřená osoba:			
Jméno a příjmení:			
Vztah k dítěti:			
Datum narození:		telefon	
Pověřená osoba:			
Jméno a příjmení:			
Vztah k dítěti:			
Datum narození:		telefon	

Podpisem ztvrzuji, že souhlasím s poskytnutím a uchováním výše uvedených osobních údajů a se zpracováním uvedených údajů v souladu s nařízením GDPR, souhlas uděluji od odevzdání tohoto evidenčního listu do odvolání.

V …….. dne: ……Podpis: ……..