

Świąteczne DWS

dane dziecka i rodziców/opiekunów:

- o imię i nazwisko dziecka:
- o numer PESEL dziecka:
- o data i miejsce urodzenia:
- o adres (z kodem pocztowym):
- o imię i nazwisko ojca:
- o telefon (domowy/komórkowy/do pracy):
- o imię i nazwisko matki:
- o telefon (domowy/komórkowy/do pracy):
- o adres e-mail:
- o **Numer Karty Stałego Klienta Anikino**

informacje rodziców/opiekunów o dziecku:

- o czy w ostatnim czasie u dziecka wystąpiły (*proszę podkreślić*): drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, bóle głowy, szybkie męczenie, inne (*proszę wymienić*):
- o czy dziecko jest chore:

TAK	NIE
-----	-----

jeśli tak, to na co:
- o czy zażywa leki:

TAK	NIE
-----	-----

jeśli tak, to jakie:
- o czy dziecko jest uczulone

TAK	NIE
-----	-----

jeśli tak, to na co:
- o czy dziecko jest nadpobudliwe

TAK	NIE
-----	-----
- o czy dziecko jest nieśmiałe

TAK	NIE
-----	-----
- o czy ma trudności w nawiązywaniu kontaktów

TAK	NIE
-----	-----
- o inne uwagi o usposobieniu dziecka:
- o czy dziecko było szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień?

TAK	NIE
-----	-----

Jeśli dziecko posiada **Krakowską Kartę Rodzinną 3+** bardzo prosimy o zabranie ich na półkolonie.

postanowienia:

- o W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka wyrażam zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
- o Stwierdzam, że podałem(-am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.
- o Zgodnie z Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych RODO z dnia 25.05.2018r, podaję dane osobowe swojego dziecka na zasadzie dobrowolności i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w celach handlowych i marketingowych (w tym mailingu) przez Anikino sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie przy ul. Niedużej 4. Oświadczam jednocześnie, iż wiem o moim prawie wglądu do moich danych, ich korekty oraz prawie zażądania zaprzestania ich używania. Wszystkie uwagi będę zgłaszał w siedzibie firmy. Zgadzam się na wydanie karty stałego klienta.
- o Upoważniam wymienione osoby do odbioru dziecka:

.....
Data

.....
podpis rodzica/opiekuna

terminy wybranych dni:

- Cały tydzień**
27.12-31.12.2021
- Czwartkowa noc 30.12.2021
- Poniedziałek**
27.012.2021
- Wtorek**
28.12.2021
- Środa**
29.12.2021
- Czwartek**
30.12.2021
- Czwartkowa noc**
30.12.2021
- Piątek**
31.12.2021