

RPLD.10.01.00-10-C005/18-00

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Pierwsze imię				Drugie imię				Nazwisko				
PESEL												
Data i miejsce urodzenia	Dzień			Miesiąc			Rok			Miejsce		

1	Czy dziecko jest szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień	Tak	Nie
2	Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza?	Tak	Nie
3	Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe?	Tak	Nie
4	Czy dziecko przyjmuje na stałe leki? Jeśli tak proszę podać jakie.	Tak	Nie
5	Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? Jeśli tak proszę podać jakiej.	Tak	Nie
6	Czy dziecko ma zdiagnozowaną wadę słuchu lub wzroku? Jeśli tak czy nosi okulary lub aparat słuchowy?	Tak	Nie
7	Czy dziecko ma zalecenia związane z dietą? Jeśli tak proszę podać jakiej.	Tak	Nie
8	Czy dziecko posiada znamiona lub blizny? Jeśli tak proszę podać jakiej.	Tak	Nie
9	Czy dziecko przebyło zabieg operacyjny?	Tak	Nie
10	Czy dziecko przebyło choroby zakaźne? Jeśli tak proszę podać jakiej.	Tak	Nie
11	Czy dziecko jest uczulone? Jeśli tak proszę podać na co i opisać jaka jest reakcja organizmu.	Tak	Nie
12	Inne informacje o dziecku: (proszę przekazać informacje, które uznacie Państwo za ważne):		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu administracyjnego (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). Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz, że zostałem/am poinformowany/ao przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. Dane zostały zgromadzone tylko i wyłącznie w celu wykonywania obowiązków i ograniczone do minimum.

Łódź, dnia

.....
(podpis beneficjenta/prawnego opiekuna)

Administratorem danych osobowych jest: Łódzka Fundacja Rehabilitacji „Kamień Milowy”
Z siedzibą w Łodzi, ul. Siemiradzkiego 4/8, NIP 728-278-49-89