



EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Osobní údaje o umístovaném dítěti do dětské skupiny Neposedný tygřík	
Jméno a příjmení dítěte:	
Datum a rok narození:	
Rodné číslo:	
Zdravotní pojišťovna ¹ :	
Státní občanství:	
Mateřský jazyk:	
Omezení/alergie/nemoci:	
Další důležité údaje o dítěti:	
Stravování – vlastní (ano/ne):	
Matka/Zákonný zástupce:	
Jméno a příjmení, titul:	
E-mail a mobil:	
Otec/Zákonný zástupce:	
Jméno a příjmení, titul:	
E-mail a mobil:	

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě zaměstnancům dětské skupiny Neposedný tygřík, dodržovat vnitřní pravidla provozu dětské skupiny Neposedný tygřík mj. se zavazuji ihned hlásit změnu údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v dětské skupině Neposedný tygřík.

Udělují souhlas se zpracováním uvedených údajů v souladu s nařízením GDPR po dobu 36 měsíců od odevzdání tohoto evidenčního listu.

V dne

.....

Podpisy zákonných zástupců

¹ Doložte kopii/sken průkazky zdravotní pojišťovny dítěte



ZMOCNĚNÍ PRO PŘEDÁNÍ DÍTĚTE

Další osoby, které mohou vyzvedávat dítě z dětské skupiny Neposedný tygřík

(krom matky/otce/zákonného zástupce dítěte)– **zmocnění k vyzvedávání dítěte:**

Zmocněná osoba č. 1	
Jméno a příjmení, titul:	
Vztah k dítěti:	
Mobil:	
Datum narození:	
Číslo OP:	
Zmocněná osoba č. 2:	
Jméno a příjmení, titul:	
Vztah k dítěti:	
Mobil:	
Datum narození:	
Číslo OP:	

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

Udělují souhlas se zpracováním uvedených údajů v souladu s nařízením GDPR po dobu 36 měsíců od odevzdání tohoto evidenčního listu.

V dne

.....

Podpisy obou rodičů/zákonných zástupců.