

**OŚWIADCZENIA – PUNKT OPIEKI DZiennej  
KLUB TWÓRCZEGO MALUCHA**

1. Oświadczam, że dziecko będzie przyprowadzane i odbierane z placówki tylko przez następujące osoby: /osoby pełnoletnie/

Imię nazwisko .....

Stopień pokrewieństwa .....

nr dowodu osobistego .....

nr telefonu .....

Imię nazwisko .....

Stopień pokrewieństwa .....

nr dowodu osobistego .....

nr telefonu .....

Imię nazwisko .....

Stopień pokrewieństwa .....

nr dowodu osobistego .....

nr telefonu .....

Imię nazwisko .....

Stopień pokrewieństwa .....

nr dowodu osobistego .....

nr telefonu .....

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.  
Osoby nieupoważnione nie odbiorą dziecka z placówki.

2. Zobowiązuję się, że dziecko będzie uczęszczało do placówki w deklarowanych przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym do Punktu Opieki Diennej godzinach, za które będę regularnie uiszczać odpłatność zgodnie z obowiązującą stawką za chesne.
3. Podane przeze mnie informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Prawdziwość podanych danych potwierdzam/my własnoręcznym podpisem.
4. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany/a potwierdzić wolę korzystania z usług placówki w terminie wyznaczonym przez placówkę oraz do podpisania umowy cywilno-prawnej.
5. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w wyznaczonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do korzystania z usług placówki.
6. Zobowiązuję się do przyprowadzania tylko zdrowego dziecka.
7. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania opiekuna sprawującego opiekę nad dzieckiem o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia/umowie.
8. Zobowiązuję się do przekazywania co miesiąc opiekunowi niezbędnej wyprawki dla dziecka obejmującej m.in. pieluchy, kosmetyki, ubranka na zmianę, itp.

**OŚWIADCZENIA – PUNKT OPIEKI DZiennej  
KLUB TWÓRCZEGO MALUCHA**

9. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych i dziecka na potrzeby placówki zgodnie z treścią Ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, par.883).
10. Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz okazywanie mu czułości.
11. Wyrażam zgodę na przewiezienie mojego dziecka do szpitala w sytuacji zagrażającej jego zdrowiu lub życiu.
12. Zobowiązuję się do codziennego dostarczania mojemu dziecku śniadania oraz podwieczorku.
13. Deklaracja odnośnie wyżywienia (obiadów) dziecka (zaznaczyć odpowiednie)
- Deklaruję dostarczanie własnych obiadów mojemu dziecku
- Deklaruję korzystanie z usług firmy cateringowej:
- zupa
- II danie
14. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na robienie zdjęć mojemu dziecku oraz na jego filmowanie oraz publikowanie jego wizerunku na stronie internetowej oraz profilu Facebook (zaznaczyć odpowiednie).

.....  
Data, podpis matki/ opiekunki

.....  
Data, podpis ojca /opiekuna