

PROHLÁŠENÍ O SOUHLASU SE ZPRACOVÁVÁNÍM OSOBNÍCH A CITLIVÝCH ÚDAJŮ

Souhlasím, aby Centrum sociálních služeb Praha 2, které zajišťuje péči o všestranný rozvoj dětí do tří let věku (jesle), zpracovávalo mnou poskytnutá data obsažená v Žádosti o přijetí dítěte do jeslí pro účel vykonávání mnou žádané služby prováděné ve smyslu příslušných zákonů, a to po dobu trvání docházky a následných 5 let po jejím ukončení.

Zavazuji se bez zbytečného odkladu nahlásit jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních a zdravotních údajů.

Dále prohlašuji, že jsem byl ve smyslu §11 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů řádně informován o zpracování osobních údajů v souvislosti s přijetím dítěte do jeslí.

Datum

podpisy rodičů/zákonných zástupců

1. POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE před přijetím do jeslí *)

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte je _____, není tedy námitek pro jeho přijetí

Pro přijetí dítěte do dětského kolektivu jsou tyto námítky:

Dítě je očkováno a přeočkováno proti:

Tuberkulóza	Neštovice	Záškrt, tetan, dávný kašel	Dětská obrna	Jiné (uvést jaké)
Dne	Dne	I. Dne	I. Dne	Dne
Výsledek	Výsledek	II. Dne	II. Dne	Dne
		III. Dne		
		IV. Dne		

Dítě dostalo injekční séra proti _____ dne _____ druh _____

Dítě dostalo D vitamín jednorázově dne _____ v kapkách dne _____

Dítě prodělalo tyto přenosné nemoci (datum onemocnění):

TBC	Dávný kašel	Záškrt	Spalničky	Plané neštovice	Zarděnky	Příušnice	Spála	Epid. z jater	Dětská obrna	Jiné

Vyšetření kyčlí a) klinické bylo provedeno dne _____ s výsledkem:

b) rtg. proveden dne _____

V Praze dne _____ 201 .

razítko a podpis lékaře