

**EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE**  
**DĚTSKÁ SKUPINA MÁJA**  
(vyplní zákonný zástupce v den nástupu)

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Adresa místa pobytu:</b>	
<b>Zdravotní pojišťovna dítěte:</b>	
<b>Datum nástupu dítěte:</b>	

<b>Zákonný zástupce/matka</b>	
<b>Jméno a příjmení:</b>	
<b>Adresa místa pobytu:</b>	
<b>Kontakt (telefonní číslo/e-mail):</b>	

<b>Zákonný zástupce/otec</b>	
<b>Jméno a příjmení:</b>	
<b>Adresa místa pobytu:</b>	
<b>Kontakt (telefonní číslo/e-mail):</b>	

### Stanovení pověřených osob k vyzvedávání dítěte

Zákonný zástupce pověřuje níže uvedené osoby k vyzvedávání dítěte z Dětské skupiny Mája. Prohlašuji, že mnou pověřená osoba od fyzického převzetí dítěte přebírá veškerou odpovědnost za mé dítě a jsem si vědom/a veškerých rizik souvisejících s převzetím touto osobou. V případě, že pověřenou osobou je osoba nezletilá, zákonný zástupce prohlašuje, že právní úkon, k němuž nezletilého pověřil, je přiměřený jeho intelektuální a mravní vyspělosti. Dále souhlasím s předáním informací o pobytu mého dítěte ve skupině mnou pověřené osobě, která dítě bude daný den vyzvedávat.

Údaje o pověřených osobách			
Jméno a příjmení, rok narození	Adresa pobytu	Vztah k dítěti	Telefonní kontakt

### Stanovení docházky dítěte

Pobyt dítěte v dětské skupině					
	pondělí	úterý	středa	čtvrtek	pátek
časové rozmezí					

### **Podpisem stvrzuji, že souhlasím:**

- se zpracováním osobních údajů mého dítěte pro potřebu vedení dokumentace,
- se zpracováním osobních údajů zákonných zástupců dítěte a rodinných příslušníků (pověřených osob k vyzvedávání mého dítěte) pro potřebu vedení dokumentace,
- se shromažďováním a uchováním osobních údajů v organizaci Sociální služby Chomutov, příspěvková organizace, Dětská skupina Mája, po dobu trvání smlouvy a dále po dobu stanovenou pro archivaci,
- se zveřejněním výtvarných prací mého dítěte v prostorách zařízení a při propagaci dětské skupiny,
- s pořízením fotografií a obrazově – zvukového záznamu mého dítěte v rámci pobytu v dětské skupině a s případným zveřejněním fotografií nebo záznamu na nástěnkách v zařízení, v propagačním materiálu, na webových stránkách organizace nebo ve veřejných médiích,
- se zveřejněním fotografií a obrazově – zvukového záznamu mého dítěte pořízených v rámci pobytu v Dětské skupině Mája na facebookovém profilu Sociálních služeb Chomutov, p.o.  **ano**  **ne**
- s pobytem ve stimulační místnosti a účastí na akcích pořádaných dětskými skupinami.

### **Podpisem stvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s:**

- Vnitřními pravidly Dětské skupiny Mája,
- Plánem výchovy a péče,
- prostředím,
- tím, že mohu nahlédnout do osobní dokumentace mého dítěte,
- tím, že svá výše uvedená rozhodnutí mohu kdykoliv změnit,
- tím, že jsme povinni hlásit případné změny ve zdravotním stavu dítěte, popřípadě hlásit výskyt infekčního onemocnění u dítěte či v rodině,
- tím, že jsme povinni hlásit veškeré změny,
- tím, že vnitřní pravidla, plán výchovy a péče a všechny potřebné informace jsou zveřejněny na internetových stránkách organizace a nástěnkách v Dětské skupině Mája.

Chomutov .....

.....  
podpisy zákonných zástupců

- Příloha č.1 Informace o dítěti
- Příloha č.2 Vyjádření lékaře
- Příloha č.3 Potvrzení rodiče o uplatnění na trhu práce