

**KWESTIONARIUSZ PRZYJĘCIA DZIECKA DO SALI ZABAW
WE WROCŁAWSKIM TEATRZE WSPÓŁCZESNYM PROWADZONEJ
PRZEZ PIXEL-MACIEJ ŻABSKI W DNIU.....**

Imię i nazwisko dziecka:	
Wiek dziecka:	
Telefon osoby przyprawdzającej dziecko:	
E-mail osoby przyprawdzającej dziecko:	
Aktualny stan zdrowia dziecka:	
Czy dziecko pozostaje w stałym leczeniu? Jeśli tak, to na co?	
Czy u dziecka występują alergie? Jeśli tak, to na co?	
Czy istnieją sytuacje lub przedmioty, które wywołują u Państwa dziecka uczucie lęku? Jeśli tak, to jakie?	
Czy dziecko samodzielnie załatwia swoje potrzeby fizjologiczne?	
Ulubione zabawy:	
Upoważnione osoby do odbioru dziecka/ nr dowodu osobistego:	
Ewentualne prośby i życzenia Rodziców:	
Nr rzędu i miejsca podczas spektaklu:	Rząd: Miejsce:
*niepotrzebne skreślić	
Rodzice / opiekunowie wyrażają / nie wyrażają* zgodę na podawanie dziecku przez personel Sali Zabaw napojów przyniesionych przez rodziców / opiekunów.	

Rodzice / opiekunowie **wyrażają / nie wyrażają*** zgodę na umieszczanie na stronie internetowej www.wesole-zabki.pl oraz www.wteatrw.pl zdjęć dzieci bawiących się w Sali Zabaw.

W przypadku dzieci, które nie załatwiają potrzeb fizjologicznych samodzielnie, rodzice / opiekunowie **wyrażają / nie wyrażają*** zgodę na zmianę pieluszki dziecka i niezbędną w tym zakresie pielęgnację.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych niezbędnych do prawidłowego sprawowania opieki nad dzieckiem zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO

WYPEŁNIANE NA MIEJSCU W KASIE WROCŁAWSKIEGO TEATRU WSPÓŁCZESNEGO [prosimy nie wypełniać poniższej części elektronicznie]:

Informuję, że zapoznałam się/ zapoznałem się z Regulaminem sali zabaw

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekuna potwierdzający dane

Ja niżej podpisana / podpisany, oświadczam, że oddałam / oddałem dziecko po opiekę pracowników sali zabaw na czas trwania spektaklu.

.....
Data i podpis rodzica / prawnego opiekuna potwierdzający dane

Ja niżej podpisana/podpisany, oświadczam, że odebrałam/odebrałem dziecko od pracowników sali zabaw.

.....
Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna potwierdzający dane

WAŻNE: wypełnioną elektronicznie ankietę prosimy zapisać w formacie .doc lub .pdf i przesłać na adres rezerwacja@wteatrw.pl