

Zgoda na przesiewowe badanie Dziecięcą Skalą Rozwojową

Wyrażam zgodę na przesiewowe badanie poziomu rozwoju mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(data i miejsce urodzenia)

Dziecięcą Skalą Rozwojową, przeprowadzone przez psychologa
na terenie Pozytywnego Żłobka nr 3 w Krakowie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do udzielenia
pomocy psychologicznej w żłobku.

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na udzielanie opiekunom w żłobku informacji na temat wyników
przeprowadzonego badania.

.....

(data i podpis rodzica)

*niepotrzebne skreślić