

FORMULARZ INFORMACJI O SZCZEGÓLNYCH POTRZEBACH DZIECKA – UCZESTNIKA
ZAJĘĆ W CENTRUM KULTURY „DWOREK BIAŁOPRĄDNICKI” ORAZ JEGO FILIACH

Szanowni Rodzice i Opiekunowie,

w trosce o bezpieczeństwo, komfort oraz równe szanse każdego dziecka podczas zajęć, prosimy o wypełnienie poniższego formularza. Podanie tych danych jest dobrowolne, ale kluczowe dla właściwego dostosowania warunków i metod pracy przez naszych instruktorów. Dane są poufne i podlegają ochronie zgodnie z RODO.

I. DANE PODSTAWOWE DZIECKA I OPIEKUNA

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data urodzenia dziecka:
3. Nazwa zajęć:
4. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:
5. Numer telefonu do kontaktu (w nagłych wypadkach):

I. POTRZEBY ZDROWOTNE I MEDYCZNE

- ☐ **Alergie** (pokarmowe, kontaktowe, na pyłki – jakie?):
.....
- ☐ **Choroby przewlekłe** (np. cukrzyca, astma, epilepsja):
.....
- ☐ **Konieczność przyjmowania leków w czasie zajęć** (jakich?):
.....
- ☐ **Inne ważne kwestie medyczne:**
.....

II. POTRZEBY W ZAKRESIE PORUSZANIA SIĘ I FIZYCZNOŚCI

- ☐ **Trudności z poruszaniem się** (np. wózek inwalidzki, kule):
.....
- ☐ **Szybka męczliwość, osłabienie mięśniowe:**
.....
- ☐ **Problemy z motoryką małą** (np. trudności z wycinaniem, trzymaniem pędzla):
.....
- ☐ **Inne ograniczenia ruchowe:**
.....

III. POTRZEBY ZMYŚŁOWE (SENSORYCZNE)

- ☐ **Nadwrażliwość na bodźce** (np. głośne dźwięki, jasne światło, zapachy, dotyk):
.....
- ☐ **Niedowrażliwość** (np. poszukiwanie silnych bodźców, nieodczuwanie bólu):
.....
- ☐ **Wady wzroku:**

☐ **Reakcja na dotyk/materiały:**

.....

☐ **Wady słuchu** (np. aparat słuchowy, implant, konieczność mówienia wprost do dziecka):

.....

IV. POTRZEBY KOMUNIKACYJNE I SPOŁECZNE

☐ **Trudności w komunikacji werbalnej** (dziecko nie mówi lub mówi niewyraźnie):

.....

☐ **Trudności w relacjach z rówieśnikami** (np. lękliwość, wycofanie, impulsywność):

.....

☐ **Trudności ze skupieniem uwagi lub przetwarzaniem poleceń:**

.....

☐ **Diagnozy** (np. spektrum autyzmu, ADHD, Zespół Downa – jeśli chcą Państwo wskazać):

III. WSKAZÓWKI DLA INSTRUKTORA

1. Sygnały alarmowe

(Po czym poznać, że dziecko czuje dyskomfort, stres lub zbliża się kryzys?)

.....

.....

2. Potencjalne trudności

(Zachowania, sytuacje lub bodźce, które mogą być dla dziecka wyzwaniem – np. hałas, nowe osoby, zmiany planu, kontakt fizyczny, praca w grupie)

.....

.....

3. Skuteczne metody wsparcia

(Co pomaga dziecku się wyciszyć, co je motywuje lub uspokaja?)

.....

.....

4. Inne ważne informacje dla prowadzącego zajęcia

.....

.....

IV. OŚWIADCZENIE I ZGODA

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dotyczących jego zdrowia i szczególnych potrzeb przez Centrum Kultury Dworek Białoprądnicki wyłącznie w celu zapewnienia mu bezpieczeństwa oraz odpowiedniej opieki podczas zajęć (zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a RODO).

.....

(Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)