



DATE DE CONTACT
PENTRU MENTINEREA LEGĂTURII PE PERIOADA DE RESPIRO

I. Datele Personale ale Copilului:

Nume și prenume copil: _____

Data nașterii: _____

Adresa domiciliului: _____

II. Datele personale ale părinților/reprezentantului Legal:

1. Date părinte 1 / reprezentant legal:

Nume și prenume: _____

Număr de telefon: _____

Adresă de e-mail: _____

Adresa domiciliului: _____

Locul de muncă: _____

Număr telefon loc de muncă: _____

2. Date părinte 2 (dacă este cazul):

Nume și prenume: _____

Număr de telefon: _____

Adresă de e-mail: _____

Adresa domiciliului: _____

Locul de muncă: _____

Număr telefon loc de muncă: _____



CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

III. Date de Contact în Caz de Urgență:

Persoană de contact în caz de urgență (diferită de părinți): _____

Număr de telefon: _____

Relație cu copilul: _____

IV. Datele de Contact ale Medicului de Familie:

Nume medic de familie: _____

Adresă cabinet medical: _____

Număr de telefon: _____

Adresă de e-mail: _____

V. Datele de Contact ale Serviciilor de Abilitare/Reabilitare (dacă este cazul):

Nume instituție/serviciu: _____

Nume specialist/terapeut: _____

Număr de telefon: _____

Adresă de e-mail: _____

VI. Acord privind utilizarea datelor personale:

Prin semnătura mea, confirm că informațiile furnizate în acest formular sunt corecte și îmi dau acordul pentru utilizarea acestora în vederea menținerii legăturii cu centrul Respiro și a contactării în caz de urgență sau pentru aspecte legate de sănătatea și siguranța copilului meu.

Data:

Nume, prenume, semnătură:

Str. Constantin Mille nr. 10, Sector 1, București,
România Tel: 021/314.23.15 Fax: 021/314.23.16
E-mail: registratura@dgas.ro, website: www.dgas.ro
Operator date cu caracter personal nr. 11270

| | | |
|--|---|---|
|  |  |  |
| CERTIFICAT NR. 1199-1 SR EN ISO 9001:2015 | CERTIFICAT NR. 1199-2N SR EN ISO 14001:2015 | CERTIFICAT NR. 1199-3N SR EN ISO 22000:2018 |