

ZGODA NA OBJĘCIE DZIECKA PROFILAKTYKĄ STOMATOLOGICZNĄ w roku szkolnym 2024/ 2025

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na objęcie mojego dziecka:

(imię i nazwisko dziecka)

Planem profilaktycznym, na który składa się:

- **przeгляд** - badanie jamy ustnej z instruktażem higieny jamy ustnej (rodzic otrzyma pisemny raport o stanie zdrowia zębów i jamy ustnej dziecka),
- **fluoryzację** (pokrycie zębów lakierem z fluorem) według wskazań lekarskich

Powyższa zgoda obowiązuje do momentu złożenia w gabinecie „dent.ES” pisemnej rezygnacji przez opiekuna prawnego dziecka.

FORMULARZ NIE JEST ANKIETĄ: WYRAŻAJĄC ZGODĘ NA PROFILAKTYKĘ SZKOLNĄ, WYRAŻAJĄ PAŃSTWO ZGODĘ NA WSZYSTKIE WYMIENIONE PROCEDURY.

data, czytelny podpis opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO

(należy wypełnić **TYLKO** w przypadku **WYRAŻENIA ZGODY** na profilaktykę stomatologiczną)

Oświadczam, że ja niżej podpisana/ podpisany, jestem opiekunem prawnym mojego dziecka:

(imię i nazwisko dziecka)

i wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych przez „dent.ES” Ewa Spadło do celów związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez w/w gabinet w ramach świadczeń refundowanych przez NFZ:

PESEL DZIECKA

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA PRAWNEGO

ADRES ZAMIESZKANIA OPIEKUNA PRAWNEGO

NUMER TELEFONU OPIEKUNA PRAWNEGO

data, czytelny podpis opiekuna prawnego

Ważne informacje dodatkowe:

- obowiązek zapewnienia przez szkołę opieki stomatologicznej w zakresie profilaktyki oraz leczenia stomatologicznego wynika z Ustawy z dnia 12 kwietnia 2019r., o opiece zdrowotnej nad uczniami i jest prowadzony na podstawie porozumienia zawartego pomiędzy „dent.ES”, Ewa Spadło, a organem prowadzącym szkołę : Gmina Kędzierzyn-Koźle, ul. Grzegorza Piramowicza 32, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, NIP: 7492055601,
- **zgoda na objęcie dziecka planem profilaktycznym jest dobrowolna,**
- zabiegi z zakresu profilaktyki będą wykonywane bezpłatnie (w ramach umowy z NFZ), w szkolnym gabinecie dentystycznym „dent.ES” na terenie PSP nr 19 w Kędzierzynie-Koźlu, bez obecności opiekuna prawnego,
- zgoda na profilaktykę nie dotyczy leczenia zębów; na leczenie zapraszamy po uprzedniej rejestracji telefonicznej pod nr telefonu: +48 731 350 779,
- **administratorem w. w. danych jest gabinet "dent.ES", ul. Mieszka I 4, 47-232 Kędzierzyn-Koźle**

data, czytelny podpis opiekuna prawnego