

**Анкета посетителя детской комнаты
Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
Республики Крым «Крымский инженерно-педагогический университет
имени Февзи Якубова»**

№	Вид данных	Перечень персональных данных
1.	Фамилия Имя Отчество (при наличии) законного представителя (доверенного лица)	
2.	Законный представитель (доверенное лицо) является (выбрать нужное):	<input type="checkbox"/> Работником <input type="checkbox"/> Обучающимся
3.	Должность работника (при наличии):	
4.	Структурное подразделение, в котором работаете (при наличии):	
5.	Наименование факультета или иного структурного подразделения (для обучающихся):	
6.	Курс, группа (для обучающихся):	
7.	Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка:	
8.	Возраст ребенка (дата рождения):	
9.	Контактный мобильный телефон:	
10.	Ф.И.О., контактный тел. лица, к которому можно обратиться в экстренной ситуации, в случае отсутствия связи с законным представителем:	
11.	Адрес электронной почты:	
12.	Доверенность доверенного лица № от (при наличии):	

13.	Примечание (информация о ребенке, которую необходимо знать администратору детской комнаты при общении с ребенком в целях его безопасности (наличие аллергии, хронических заболеваний, каких-либо медицинских ограничений, особенностей поведения и др.):	
-----	--	--

Ознакомлен(а) и согласен(на) с Правилами посещения детской комнаты ГБОУВО РК КИПУ имени Февзи Якубова и Положением о детской комнате ГБОУВО РК КИПУ имени Февзи Якубова.

*ФИО родителя (законного
представителя)*

Подпись

Дата

ФИО доверенного лица

Подпись

Дата