

CEYLAN SPLEND'OR ULUDAĞ OTEL

KIDS ROOM

KAYIT, VELİ ONAM VE ÇOCUK TESLİM SÖZLEŞMESİ

İşletmecisi: Atölye Kafa Kafaya Sanat

1 ÇOCUĞA AİT BİLGİLER

Ad Soyad _____

Doğum Tarihi ____ / ____ / ____ Yaşı ____

Cinsiyeti ☐ Kız ☐ Erkek

Oda No _____

Milliyeti _____

Konuştuğu Dil _____

2 VELİ BİLGİLERİ

Ad Soyad _____

Telefon _____

E-posta _____

Oda No _____

İmza _____

3 ACİL DURUMDA ULAŞILACAK KİŞİ

Ad Soyad _____

Telefon _____

Yakınlığı _____

4 ÇOCUĞUN SAĞLIK DURUMU

☐ Herhangi bir sağlık problemi yoktur.

Var ise;

☐ Astım	☐ Alerji
☐ Epilepsi	☐ Otizm Spektrum Tanısı
☐ Diyabet	☐ Dikkat Eksikliği / Hiperaktivite
☐ Kalp hastalığı	☐ Diğer _____

5 ALERJİLER

☐ Gıda ☐ Polen

☐ İlaç ☐ Diğer: _____

☐ Böcek

12 SAĞLIK VE İLAÇ UYGULAMASI

Kids Room personeli hiçbir koşulda;

- ilaç vermez.
- enjeksiyon yapmaz.
- tıbbi müdahalede bulunmaz.
- doktor veya hemşire hizmeti sunmaz.

13 TUVALET VE KİŞİSEL BAKIM

Kids Room, tuvalet alışkanlığını kazanmış çocuklar için planlanmıştır. Personel; alt değiştirme, banyo yaptırma, kıyafet değiştirme ve kişisel bakım uygulaması yapmaz.

16 KVKK AYDINLATMASI

Çocuğuma ait kişisel verilerin yalnızca Kids Room hizmetinin yürütülmesi amacıyla işleneceğini ve yürürlükteki mevzuata uygun şekilde korunacağını kabul ediyorum.

☐ Evet ☐ Hayır

6 DÜZENLİ KULLANILAN İLAÇ

7 YÜZME BİLİYOR MU?

☐ Evet ☐ Hayır

8 TUVALET DURUMU

☐ Tuvalet alışkanlığını kazanmıştır.

☐ Yardıma ihtiyaç duyar.

☐ Bez kullanmaktadır.

9 KİMLER TESLİM ALABİLİR?

(Yetkili kişi listesi - Kişi başına kimlik ibrazı istenebilir.)

Ad Soyad _____ Telefon _____

Ad Soyad _____ Telefon _____

Ad Soyad _____ Telefon _____

10 KULLANIM YAŞI VE KURALLARI

- Kids Room kullanımı yaşı 4 yaş ve üzeridir.
- 4 yaşını doldurmuş çocuklar, velisinin yazılı onayı ile ebeveynsiz kullanılabilir.
- 0-3 yaş grubu çocuklar yalnızca ebeveyn eşliğinde kullanılabilir.
- Eğitim personeli çocukları yalnızca belirtilen yetkili kişilere teslim eder.
- Teslim sırasında kimlik doğrulaması istenebilir.
- Çocuk belirtilen teslim saatinden sonra alınmalıdır.

11 VELİ BEYANLARI

- ☐ Çocuğumun sağlık durumu ile ilgili doğru bilgi verdiğimi kabul ederim.
- ☐ Çocuğumun bulaşıcı hastalığı bulunmadığını beyan ederim.
- ☐ Ateş, kusma, ishal veya bulaşıcı hastalık belirtileri bulunan çocukların Kids Room'a kabul edilmeyeceğini biliyorum.
- ☐ Çocuğumun özel ihtiyaçlarını eksiksiz bildirdim.
- ☐ Çocuğumun kurallara uymaması halinde kullanımın sonlandırılacağını kabul ederim.

14 KAYIP EŞYA

Kids Room'a getirilen telefon, tablet, akıllı saat, para, takı, oyuncak veya diğer değerli eşyaların kaybolması veya zarar görmesinden işletme sorumlu değildir.

15 GÖRSEL KULLANIM İZNİ

Fotoğraf ve videoların tanıtım amacıyla kullanılmasına izin veriyorum.

☐ Evet ☐ Hayır

17 ONAY

Bu formun tamamını okudum, anladım ve kabul ediyorum. Çocuğumun Kids Room kullanım şartlarını kabul ettiğimi ve yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

Çocuk Adı Soyadı: _____ Veli Adı Soyadı: _____ Tarih: ____ / ____ / 20 ____ İmza: _____