KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA DLA DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH W JAWORZNIE

w roku szkolnym 20…./20…..

1. INFORMACJE O DZIECKU
2. Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………………………………
3. Data i miejsce urodzenia: ………………………………………………………………..
4. Adres zamieszkania: …………………………………………………………………….
5. Adres zameldowania: …………………………………………………………………...
6. Deklarowany czas pobytu dziecka w Przedszkolu: ……………………………………
7. INFORMACJE O RODZINIE

Dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RODZICE/OPIEKUNOWIE | MATKA | OJCIEC |
| imię i nazwisko |  |  |
| tel. kontaktowy |  |  |

Dane dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola ( innych niż rodzice lub opiekunowie prawni).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA | NR DOWODU OSOBISTEGO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Udostępnione dane osobowe podlegają ochronie, będą wykorzystywane przez przedszkole w zakresie niezbędnym do jego funkcjonowania. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późn. Zm.).

Oświadczam , że dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do informowania dyrektora Przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych. Zostałam/em pouczona/y o prawie wglądu do moich danych oraz ich zmiany. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszej karcie.

……………………..……………………………….

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego