***Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola niepublicznego ,,Szczęśliwe lata”***

***Dane dziecka***

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………………………………..

Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………………………………...

Pesel ………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania dziecka ………………………………………………………………………………………

Data rozpoczęcia uczęszczania do przedszkola…………………………………………………………..

***Dane rodziców/opiekunów***

***Matka***

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………..

Numer dowodu osobistego ……………………………………………………………………………………….

Numer telefonu………………………………………………………………………………………………………….

***Ojciec***

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………….

Numer dowodu osobistego ………………………………………………………………………………………

Numer telefonu ………………………………………………………………………………………………………..

Kontaktowy adres e-mail ………………………………………………………………………………………….

***Dodatkowe ważne informacje o dziecku (alergie, choroby, leki przyjmowane na stałe, przebyte choroby zakaźne, wady rozwojowe)***

………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

***Osoby upoważnione do odbioru dziecka***

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………………………

Numer dowodu osobistego…………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………………………

Numer dowodu osobistego…………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………………………

Numer dowodu osobistego…………………………………………………………………………………………

Proszę podać te informacje o dziecku, które uznacie Państwo za ważne

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, ze podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

 ………………………………………………………………….

 podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Wyrażam, zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla organizacji pracy i funkcjonowania placówki w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016, poz.922ze zm.) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (RODO). Oświadczam, ze wiem o tym, iż:

Administratorem moich danych osobowych jest Przedszkole niepubliczne ,,Szczęśliwe lata” z siedzibą w Galowicach 55-020, ul. Szczęśliwa 3,

Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu odwołania przeze mnie zgody na przetwarzanie danych osobowych,

Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

Mam prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dz.U.UE.L.2016.119.1)(RODO)

Dane będą udostępniane wyłącznie nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

 ……………………………………………………………………………………..

 podpis Rodzica/Opiekuna prawnego