

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

DANE DZIECKA

PESEL	Imię	Nazwisko
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	
- -		
<i>Dzień</i>	<i>Miesiąc</i>	<i>Rok</i>
Adres zameldowania		
<i>Ulica</i>		<i>nr domu</i>
<i>Kod pocztowy</i>	<i>Miejscowość</i>	<i>Gmina</i>
Adres zamieszkania (wypełnić tylko w przypadku, gdy różni się do zameldowania)		
<i>Ulica</i>		<i>nr domu</i>
<i>Kod pocztowy</i>	<i>Miejscowość</i>	<i>Gmina</i>
Szkoła Rejonowa dziecka (wypełniają rodzice dzieci 6 letnich)		
<i>Nazwa szkoły</i>	<i>Adres szkoły</i>	
Godziny pobytu dziecka w przedszkolu	od	do
Alergie dziecka:		

DANE RODZICÓW

	MATKA	OJCIEC
Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Adres zamieszkania		
Nr telefonu		
Adres e-mail		
Zawód		
Miejsce pracy		

Informacje dotyczące RODO (ochrona danych osobowych)

Dotyczy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119, s.1) tzw. RODO

1. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie powyższych danych osobowych (oraz danych osobowych dziecka) w związku z rekrutacją i dalej realizacją edukacji przedszkolnej/wczesnoszkolnej dziecka przez Barbarę Gałka Usługi Edukacyjne NIP: 6721977596 z siedzibą w Szczecinie. Dotyczy to również pozwolenia na dostęp i przetwarzanie powyższych danych przez firmę prowadzącą księgowość, tj. „Consulti Patrycja Lechowska” NIP: 9552205816 z siedzibą w Szczecinie oraz przez firmy, których oprogramowanie księgowo-informatyczne wykorzystywane będzie w celach administracyjno-księgowych. Wyrażam Zgodę na przesyłanie moich danych drogą elektroniczną i pocztową w celach administracyjno-księgowych.

2. Rodzice (opiekunowie) wyrażają zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez Barbarę Gałka reprezentującą Przedszkole Kwiatuszek mieszczące się w lokalu przy ul. Potulickiej 29 w Szczecinie w celach kontaktu telefonicznego w sytuacjach koniecznych.

3. Zgodnie z ustawą RODO mają Państwo możliwość wglądu, edycji bądź żądania usunięcia powyższych danych.

MIEJSCE, DATA

PODPIS MATKI

PODPIS OJCA