

Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny

do Przedszkola.....

w terminie oddo

Proszę o przyjęcienr PESEL.....

(imię i nazwisko dziecka)

ur. W

(data)

(miejsowość)

na dyżur wakacyjny pełniony przez

(nazwa przedszkola ,adres)

na godzin dziennie i posiłki w dniach

Adres zamieszkania dziecka:

.....
(miejsowość, ulica, numer domu)

I. Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów (nr i ser. dowodu osobistego)

1).....

2).....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów

1).....tel.

1).....tel.

(miejsowość, ulica, numer domu).

Telefon do natychmiastowego kontaktu

Dodatkowe informacje o dziecku (niepełnosprawność, choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie i inne informacje, mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu)

.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a i b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO.

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna