**Przedszkole Niepubliczne „Koniczynka” z grupą żłobkową**

ul. Prusicka 24-24a, 55-100 Trzebnica

Joanna Mszyca, tel.: 605 138 519

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NR …………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko dziecka |  |
| 2. | Data urodzenia dziecka |  |
| 3. | PESEL dziecka |  |
| 4. | Imiona rodziców |  |
| 5. | Telefon kontaktowy |  |
| 6. | Adres e-mail |  |
| 7. | Adres zamieszkania |  |
| 8. | Adres zameldowania *(jeżeli inny niż zamieszkania)* |  |

Oświadczam/ -my, że:

* Przedłożone we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Zobowiązuję się do poinformowania placówki w przypadku ich zmiany.
* Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000), składając podpis pod niniejszą Kartą Zgłoszenia wyrażam /-my zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych naszej rodziny wyłącznie w zakresie celu, w jakim zostały zebrane.
* W przypadku nieprzyjęcia dziecka do przedszkola z powodu braku miejsc prosimy o:
* niezwłoczne usunięcie naszych danych osobowych;
* pozostawienie Karty Zgłoszeniowej przez okres roku od daty złożenia wniosku, celem skorzystania z ewentualnej możliwości przyjęcia dziecka w późniejszym terminie\*.

*\*niepotrzebne skreślić*

………………………….

*(data i czytelny podpis matki)*

………………………….

*(data i czytelny podpis ojca)*

………………………………………………………….

*(data i czytelny podpis osoby przyjmującej Kartę Zgłoszeniową)*