**KARTA ZAPISU DZIECKA**

**DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA AKADEMIA SMYKA**

**Na rok szkolny 2018/2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Lp**. |  |
| **Dane podstawowe** | 1 | Imię (imiona) dziecka |
| 2 | Nazwisko dziecka |
| 3 | Data urodzenia dziecka |
| 4 | PESEL dziecka |
| 5 | Imiona i nazwiska rodziców/opiekuna prawnego |
| **Adres zamieszkania** | 6 | Ulica i nr domu |
| 7 | Miejscowość i kod pocztowy |
| 8 | Gmina, powiat i województwo |
| **Dane kontaktowe** | 9 | Telefon domowy |
| 10 | Telefon komórkowy |
| 11 | Adres poczty elektronicznej |
|  | 12 | Planowany czas pobytu dziecka w przedszkolu |
| 13 | Pełnoletnie osoby upoważniona/e do odbioru dziecka /imię nazwisko, nr dowodu osob/ |
| 14 | Informacje o stanie zdrowia dziecka:  Przebyte choroby zakaźne, urazy, alergie itp.  Wskazania bądź przeciwwskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia szpitalnego  Inne uwagi rodziców: |

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym formularzu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Powyższe dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych / Dz. U. Nr 97 z 29 października 1997 r. z późn. zmianami/ i służyć będą wyłącznie do ewidencjonowania dzieci, rozliczania zobowiązań finansowych wobec przedszkola oraz w zakresie dotyczącym dobra dziecka. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wglądu i aktualizacji danych osobowych przechowywanych w Niepublicznym Przedszkolu Akademia Smyka.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych.

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

*Data, podpis przyjmującego formularz Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*