**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

 **DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO
IM. ŚW. JANA PAWŁA II I MATKI ANNY KAWOREK W JEDLICZU**

**Dziecko będzie uczęszczało do Przedszkola w godzinach od ................................. do .....................................**

1. **Dane osobowe dziecka.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres |  |

1. **Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |
| Kod pocztowy |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr domu |  |  |
| Nr mieszkania |  |  |
| Telefon |  |  |
| Adres e-mail |  |  |

 …………………………………………………………………...

 Data i podpis rodziców/ opiekunów prawnych

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. Urz. UE. L. 2016. 119.1). Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka zawartych „Karcie zgłoszenia dziecka do Przedszkola” w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji.

 …………………………………………………………………...

 Data i podpis rodziców/ opiekunów prawnych

**\* Proszę o odesłanie wypełnionego formularza na adres e-mail:** **rekrutacja@przedszkole-jedlicze.pl**