



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA ZDROWY SMYK

1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

NAZWISKO	IMIĘ	PESEL
DATA I MIEJSCE URODZENIA		

2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

UL.	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	

3. ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

UL.	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	

4. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

OD/DATA (proszę wpisać)	GODZINY POBYTU Ilość godzin dziennie		RODZAJ POSIŁKÓW			
	od:	do:	Śniadanie	2-gie śniadanie	Obiad	Podwieczorek

5. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

MATKA/OPIEKUN PRAWNY		OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY	
IMIĘ		IMIĘ	
NAZWISKO		NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA		ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES ZAMELDOWANIA		ADRES ZAMELDOWANIA	
Telefon kontaktowy:		Telefon kontaktowy:	
e-mail :		e-mail :	

6. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmujemy do wiadomości, że osoba odpowiedzialna za działalność statutową może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w karcie zgłoszenia.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

Zgodnie z art.23 ust 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz.926 ze zm.) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO, oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszenia” w celu realizacji zadań przedszkola oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Administratorem danych jest Zdrowy Smyk Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Gdyni ul. Pelplińska nr 2-6, kl. B, 81- 258 Gdynia, wpisana do Krajowego Rejestru Sadowego pod numerem KRS 0000518935, NIP: 9581666402, REGON: 222136288. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo poprawiania ich. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)