……………………………………..

*Pieczęć przedszkola*

KARTA ZAPISU DZIECKA NA MIESIĄC SIERPIEŃ 2024

DO SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA NR 119

Podstawę przetwarzania Twoich danych stanowi art. 6 ust.1 lit. a/art. 9 ust.2 lit. a 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1),

tzn. dane będą przetwarzane na podstawie Twojej zgody.

1. **Informacje ogólne o dziecku:**

1. Imię i nazwisko dziecka: ......................................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia: ……………………………………….……………………………………

3. Pesel: ……………………………………………………………………….…………………………

4. Adres zamieszkania: ..………………….………………………...........................................................

5. Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola w okresie: od ….…………….. do …….………… 2024 r.

6. Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu: od godz. ….....….... do godz. ………...…

7. Dziecko korzystać będzie z ………..… posiłków (1,2,3 tj. śniadania (2,86 zł) / obiadu (7,28 zł) / podwieczorku (2,86 zł)\*

8. Dziecko jest zapisane i uczęszcza w roku szkolnym 2023/2024 do: *(pieczęć przedszkola)*

1. **Informacje o rodzicach / prawnych opiekunach dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA / OPIEKUNKA\*** | **OJCIEC / OPIEKUN\*** |
| 1.Imię i nazwisko | 1. Imię i nazwisko |
| 2. Adres zamieszkania | 2. Adres zamieszkania |
| 3. Telefon kontaktowy / e-mail | 3. Telefon kontaktowy / e-mail |

1. **Informacje o stanie zdrowia dziecka, mające wpływ na funkcjonowanie dziecka**

**w przedszkolu: (alergie pokarmowe, choroby przewlekłe, inne)**

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

1. **Osoby upoważnione do przyprowadzania i odbierania mojego dziecka z przedszkola zapewniające mu pełne bezpieczeństwo: (imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu)**

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

……………………………………………………………………………………………………………

1. Ja, …………………………………………………………………………….….. niżej podpisany/a

*(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)*

niniejszym oświadczam, że:

* zostałem/am zapoznany/a z zasadami przyprowadzania i odbierania dziecka obowiązującymi w Samorządowym Przedszkolu nr 119, zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz poinformowania innych osób upoważnionych, wymienionych w pkt. IV o tych zasadach;
* moje dziecko jest / nie jest\* ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków   
  w roku szkolnym 2023/2024;
* wszystkie podane w karcie zapisu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

………………………………………………………………….

*(data i podpis rodzica / prawnego opiekuna)*

\*niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2002r. Dz. U. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.)*