

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PARAFIALNEGO KLUBU DZIECIĘCEGO/ZESPOŁU DZIENNYCH OPIEKUNÓW

Data przyjęcia karty zgłoszenia:

.....
dzień - miesiąc - rok

**Zgłaszam dziecko do PARAFIALNEGO KLUBU DZIECIĘCEGO „BETLEJEM”/ ZESPOŁU
DZIENNYCH OPIEKUNÓW „ANIÓŁ STRÓŻ”**

Dane osobowe dziecka

Nazwisko		Imię/ imiona																	
Data urodzenia		PESEL:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																
Miejsce urodzenia:																			

Adres zamieszkania/zameldowania dziecka

Adres zamieszkania:	
Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż zamieszkania)	

Dane rodziców/opiekunów*

Dane	matki/opiekunki*	ojca/opiekuna*
Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
	Czy dziecko będzie objęte dofinansowaniem obniżenia opłaty za pobyt dziecka w żłobku, klubie dziecięcym lub u dziennego opiekuna.	
	Tak	Nie
PESEL		
Nr seria dowodu osobistego		
Adres e-mail		

Informacje dodatkowe*

Informacje o dziecku	Czy jest orzeczenie, opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej	Tak *	Nie *
	Czy dziecko jest w trakcie diagnozy w poradni psychologiczno-pedagogicznej?	Tak *	Nie *
	Jeżeli tak to z uwagi na co?.....		

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PARAFIALNEGO KLUBU DZIECIĘCEGO/ZESPOŁU DZIENNYCH OPIEKUNÓW

Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej: (proszę zaznaczyć przez podkreślenie) neurologicznej, endokrynologicznej, ortopedycznej, okulistycznej, kardiologicznej, alergologicznej, ortodontycznej, ortopedycznej, innej

Przewidywane godziny pobytu dziecka w klubie dziecięcym

od

do.....

Deklaracje , zobowiązania rodziców

Upoważniam do odbioru z klubu dziecięcego mojego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).

1

.....

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.

2

.....

Wyrażam zgodę na umieszczenie na stronie internetowej przedszkola wizerunku mojego dziecka (zał. nr 7A PODO w przedszkolu)

Tak *

Nie *

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.2019.0.1781) oraz przepisami 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), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679” wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych i danych mojego dziecka oraz innych osób wskazanych do odbioru dziecka w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.

Tak *

Nie *

Rodzeństwo dziecka uczęszcza do Niepublicznego Przedszkola Parafialnego z Oddziałem Integracyjnym im. Św. Dzieci fatimskich w Grybowie.

Tak *

Nie *

Zobowiązuję się do:

- Przestrzegania postanowień statutu klubu dziecięcego
- Regularnego uiszczania wymaganych opłat w wyznaczonym terminie
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców
- Przyrowadzania i odbierania dziecka z klubu osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
- Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.
- Zobowiązuje się również do pisemnego poinformowania, z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca w klubie oraz o wszelkich zmianach dotyczących ilości godzin, na które dziecko uczęszcza.

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

GRYBÓW, dnia

.....
Czytelny podpis rodziców / opiekunów

* właściwe zakreślić

