



Niepubliczne Przedszkole „Smykowo” DJP Sp. z o.o.
80–278 Gdańsk ul. Bernarda Chrzanowskiego 6 lok. 2
Tel: 502 655789, e - mail: biuro@smykowo.com; www.smykowo.com

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA / KLUBU DZIECIĘCEGO SMYKOWO

DANE DZIECKA

1. Imiona i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL
4. Informacja dotycząca zdrowia (*stała choroba, alergie, wady rozwojowe, itp.*) poparte zaświadczeniem od lekarza
5. Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od do
6. Adres zamieszkania z kodem pocztowym
7. Osoby pełnoletnie upoważnione przez rodziców/ prawnych opiekunów do odbioru dziecka z przedszkola/ klubu dziecięcego (*imię i nazwisko, pokrewieństwo, numer dowodu osobistego*):
 - a)
 - b)
 - c)

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

| Lp. | | Mama | Tata |
|-----|----------------------|------|------|
| 1. | Imiona i nazwisko | | |
| 2. | Nr dowodu osobistego | | |
| 3. | Adres zamieszkania | | |
| 4. | Zawód wykonywany | | |
| 5. | Miejsce pracy | | |
| 6. | Telefon do pracy | | |
| 7. | Telefon kontaktowy | | |
| 8. | E-mail | | |

W jaki sposób Państwo mogą wspomóc działalność przedszkola?

.....
.....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadom odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych.
2. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnych ode mnie opłat z tytułu korzystania dziecka z przedszkola/ klubu dziecięcego zgodnych z zawartą umową i statutem.
3. Ponadto zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych związanych z opieką nad dzieckiem przez DJP Spółka z o.o. która jest administratorem danych osobowych.
4. Pouczony(a) zostałem(am) o prawie wglądu do tych danych oraz ich zmiany.
5. Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć i publikację wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej i w materiałach promocyjnych Niepublicznego Przedszkola Smykowo w Gdańsku.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis matki, ojca / opiekunów prawnych