**KARTA PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA „FLISACZEK”**

**W TORUNIU**

**IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA**……………………………………………………………...

**PESEL DZIECKA**……………………………………………………………………………..

**DATA I MIEJSCE URODZENIA** ……………………………………………………………

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA**…………………………………………………………………

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

**IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW**……………………………………………………….

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

**TELEFON:**

MAMA………………………......................................................................................................

TATA……………………………………………………………………………………………

INNE TELEFONY……………………………………………………………………………...

**INNE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU (alergie choroby itp.)**

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

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

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

**Ja, niżej podpisany (-a) zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko z przedszkola**

………………………………….

podpis rodzica lub prawnego opiekuna

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach odbywających się poza terenem przedszkola**

………………………………….

podpis rodzica lub prawnego opiekuna

**Zobowiązuję się do systematycznego uaktualniania danych osobowych (np. numery telefonów komórkowych)**

………………………………….

podpis rodzica lub prawnego opiekuna

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na umieszczanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola oraz w lokalnych mediach.**

………………………………….

podpis rodzica lub prawnego opiekuna

***Zgoda na przetwarzanie danych osobowych***

*Zgodnie z 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 (RODO), wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Przedszkole Niepubliczne „Flisaczek” Ilona Boehlke wyłącznie w celu rekrutacji dziecka do przedszkola*

………………… ………………………………….

 data podpis rodzica lub prawnego opiekuna

\*niepotrzebne skreślić