**KARTA ZAPISU DZIECKA**

Ul. Hamernia 42, 30-145 Kraków

1. **Dane dziecka:**

Imię /imiona/ i nazwisko ...................................................................................

Data i miejsce urodzenia ...................................................................................

PESEL dziecka ..................................................................................

Adres zamieszkania ...................................................................................

/miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu lub mieszkania/

..................................................................................................................................

Adres zameldowania /wpisać, gdy jest inny niż zamieszkania/...............................

..................................................................................................................................

Orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE

Jeśli tak, wpisać jakie………………………………………………………………

**2 . Planowany pobyt dziecka w przedszkolu** od godziny................... do godziny........................

**3. Dane Rodziców /Opiekunów prawnych/:***Mama: Tata:*

*imię ....................................................... imię...................................................*

*nazwisko.................................................... nazwisko............................................*

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

*tel............................................................... tel.......................................................*

*miejsce pracy……………………………….. miejsce pracy………………………….*

Informacje na temat rodzeństwa kandydata

*Czy kandydat posiada rodzeństwo TAK NIE*

Jeśli TAK, wpisać liczbę rodzeństwa oraz rok urodzenia rodzeństwa kandydata ………………………………………………………………………

**4. Numer telefonu do natychmiastowego kontaktu z Rodzicami;**

tel.........................................................................................................

**5. Adres e-mailowy, na który mają być wysyłane informacje z przedszkola**

..............................................................................................................

**6**. **Informacje o stanie zdrowia dziecka** – choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie np. dieta, alergie pokarmowe, potrzeba snu w ciągu dnia itp.

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

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną zawartą poniżej, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola oraz prowadzenia ewidencji dzieci korzystających z odpłatnych usług wychowania przedszkolnego, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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).

......................................... .........................................

*(data przyjęcia zgłoszenia) (podpis rodzica/opiekuna)*