

**KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA
DO Niepublicznego Przedszkola „SŁONECZNY ZAKĄTEK” W GŁOGOWIE
MAŁOPOLSKIM rok szkolny 2024/2025**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do przedszkole:

| | |
|---|------------------------------|
| Nazwa przedszkola | Adres żłobka |
| Niepubliczne Przedszkole „Słoneczny Zakątek” w Głogowie Małopolskim | • przy ul. W. Sikorskiego 77 |

I Dane dziecka

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imiona | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | | | | | | | | | | |

II Dane rodziców/opiekunów prawnych

| | Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
|--------------------|----------------------|-----------------------|
| Imię i nazwisko | | |
| Adres zamieszkania | | |
| Kod pocztowy | | |
| Miejscowość | | |
| Ulica | | |
| Nr domu/mieszka. | | |
| telefon | | |

III Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.

Wyrażamy zgodę na zebranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów związanych z realizacją przez Przedszkole zadań statutowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Głogów Małopolski , dnia

.....
(podpis rodzica)

Formularz złożono w dniu, a dane w nim zawarte zweryfikowano.