KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO

KLUBU MALUCHA „PLISZKA”

1. Informacje o Dziecku

Imię i nazwisko Dziecka ........................................................................................................
Data i miejsce urodzenia ........................................................................................................
Adres zamieszkania ................................................................................................................
Adres zameldowania ..............................................................................................................
Deklarowany czas pobytu dziecka. Od ....................................... do .....................................
PESEL Dziecka …………………………………………………………………………….

2. Informacje o Rodzicach Dziecka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | OJCIEC |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Miejsce zamieszkania |  |  |
| Miejsce pracy, telefon |  |  |
| Godziny pracy |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |

3. Informacje o stanie zdrowia Dziecka – choroby przewlekłe, wady rozwojowe,wskazania lekarskie (np. dieta, alergie pokarmowe, potrzeba snu w ciągu dniaitp.)...........................................................................................................................................
...........................................................................................................................................
..........................................................................................................................................

Zobowiązuję się do niezwłocznego uaktualniania informacji podanych przeze mnie na karcie
zgłoszeniowej.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych własnych oraz danych dziecka (w tym szczególności danych o stanie zdrowia i niepełnosprawności dziecka) w celu realizacji procesu rekrutacji do Klubu Malucha.

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną (wynikającą z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) stanowiącą załącznik do karty zgłoszenia dziecka.

Podpis Rodziców/Prawnych Opiekunów