POTWIERDZENIE WOLI KORZYSTANIA
Z USŁUG PRZEDSZKOLA

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej przez moje dziecko

w Przedszkolu Niepublicznym w Hucie Józefów w roku szkolnym 2024/2025

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

PESEL

NAZWISKO IMIĘ PIERWSZE IMIĘ DRUGIE

DATA URODZENIA MIEJSCE URODZENIA

 *dzień miesiąc rok*

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

 *miejscowość nr domu*

 *kod pocztowy poczta gmina*

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (jeżeli jest inny niż w pkt. 2)

 *miejscowość nr domu*

 *kod pocztowy poczta gmina*

**II. DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)**

MATKA

 *imię nazwisko*

 *nr telefonu adres e-mail (czytelnie)*

OJCIEC

 *imię nazwisko*

 *nr telefonu adres e-mail (czytelnie)*

**III. OSOBY UPOWAŻNIONE DO PRZYPROWADZANIA I ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Nr dowodu osobistego | Stopień pokrewieństwa |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**VI. ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH RELIGII**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka w zajęciach religii rzymsko-katolickiej prowadzonych w Przedszkolu w roku szkolnym 2024/2025.

\* niepotrzebne skreślić

**VII. ZGODA NA WYJŚCIA POZA TEREN PRZEDSZKOLA**

Wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka poza teren Przedszkola w ramach realizacji podstawy programowej w roku szkolnym 2024/2025. Jednocześnie informuję, iż nie widzę przeciwskazań zdrowotnych do uczestnictwa dziecka w spacerach. W razie potrzeby, zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w celu ratowania zdrowia lub życia.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych
z rekrutacją, przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora Przedszkola zgodnie z ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem 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. Dane zbieranie, przetwarzanie
i wykorzystanie są od momentu złożenia karty do zakończenia trwania umowy
o świadczenie usług przedszkolnych w danym roku przedszkolnym lub w przypadku odmowy przyjęcia dziecka do placówki do końca roku, w którym karta została złożona.

Huta Józefów, dn. ……………………………. ……………………………………………….

 ……………………………………………….

 *czytelny podpis rodziców
 prawnego opiekuna*