

Żłobek „Akademia Malucha” w Siemianowicach Śląskich

41-106 Siemianowice Śląskie ul. Niepodległości 67

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Żłobek „Akademia Malucha” w Siemianowicach Śląskich

Data zgłoszenia:

Preferowany termin przyjęcia do żłobka:.....

DANE OSOBOWE DZIECKA

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. PESEL:
5. Wiek dziecka:

Dodatkowe informacje:

1. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności? **TAK / NIE**
(niepotrzebne skreślić)
Jeżeli tak, to jakim?
2. Liczba rodzeństwa

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

- | | |
|--|--|
| 1. Nazwisko: | 1. Nazwisko: |
| 2. Imię: | 2. Imię: |
| 3. PESEL: | 3. PESEL: |
| 4. Adres zamieszkania:
.....
województwo | 4. Adres zamieszkania:
.....
województwo |
|
kod pocztowy, miejscowość |
kod pocztowy, miejscowość |
|
ulica, nr domu/mieszkania |
ulica, nr domu/mieszkania |
| 5. Telefon:
matka |
ojciec |

Żłobek „Akademia Malucha” w Siemianowicach Śląskich

41-106 Siemianowice Śląskie ul. Niepodległości 67

6. e- mail:

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO)”.

Przyjmuję do wiadomości, że zgoda ma charakter dobrowolny.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego