

.....  
(pieczęć przedszkola)

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość

## Karta zgłoszenia dziecka do Akademii Pana Drozda

Proszę o przyjęcie .....urodzonego dnia . .....  
(imię i nazwisko dziecka, nr PESEL )

do Przedszkola/Żłobka Akademia Pana Drozda od 7:00 do 17:00, posiłki od dnia..... .  
(właściwe podkreślić)

### Adres zamieszkania dziecka

.....  
(miejscowość – kod pocztowy, ulica, numer domu)

### Dane rodziców/opiekunów

.....  
(imię i nazwisko) (seria i numer dowodu osobistego) (nr telefonu)

.....  
(imię i nazwisko) (seria i numer dowodu osobistego) (nr telefonu)

### Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia , ewentualne potrzeby specjalne itp.)

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

Inne uwagi, propozycje, sugestie.....  
.....  
.....

### Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki Przedszkola i Żłobka Akademii Pana Drozda w roku szkolnym ...../..... i zobowiązujemy się do regularnego ponoszenia kosztów żywienia oraz pobytu dziecka w przedszkolu zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

### Oświadczenie o odbieraniu dziecka z przedszkola

Oświadczam/y, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do Akademii Pana Drozda dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola (strona 3).

Szczecin, dnia .....  
.....  
.....  
podpis rodzica/opiekuna                      podpis rodzica/opiekuna

### Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ewa Drozdowska z siedzibą w Akademia Pana Drozda Ewa Drozdowska, Drozdowa 60a Szczecin,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [e.m.drozdowska@gmail.com](mailto:e.m.drozdowska@gmail.com) ,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy na świadczenie usług bankowych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 20 lat
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do [przenoszenia danych](#)
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi

#### Zapoznałem się z powyższą klauzulą:

Szczecin, dnia .....  
.....  
.....  
podpis rodzica/opiekuna                      podpis rodzica/opiekuna

### Zgoda na publikację wizerunku dziecka w mediach

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych mojego dziecka .....  
w celu budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach.

Szczecin, dnia .....  
.....  
.....  
podpis rodzica/opiekuna                      podpis rodzica/opiekuna

### Decyzja Dyrekcji w sprawie przyjęcia do Akademii Pana Drozda

Dyrektor placówki Ewa Drozdowska dnia .....zakwalifikowała dziecko do Akademii Pana Drozda.

- nie zakwalifikowała dziecka z powodu

.....  
.....

Podpis Dyrektora placówki

.....

.....  
Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka

.....  
Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka

## Upoważnienie do odbioru dziecka z Akademii Pana Drozda

Upoważniam do odbioru mojego dziecka ..... upoważniam/y następujące osoby:  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
imię i nazwisko    miejsce zamieszkania                      nr dowodu osobistego                      nr telefonu

.....  
imię i nazwisko    miejsce zamieszkania                      nr dowodu osobistego                      nr telefonu

.....  
imię i nazwisko    miejsce zamieszkania                      nr dowodu osobistego                      nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Szczecin, dnia .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna

.....  
podpis rodzica/opiekuna