KARTA INFORMACYJNA

KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE
Karta powinna być wypełniona drukowanymi literami

Imiona i nazwisko dziecka	
Adres zamieszkania dziecka	
Telefon kontaktowy MATKI	
Telefon kontaktowy OJCA	

WAŻNE INFORMACJE

(Inne ważne informacje o dziecku uznane za istotne przez Rodzica/Rodziców np.: o stanie zdrowia dziecka, o stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, alergiach itp.)

……

……

……

……

ODBIÓR DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Uprzejmie informujemy, iż nasze dziecko będzie odbierane z przedszkola przez osoby dorosłe:

Lp.	**Imię i nazwisko**
1.	…….
2.	**Imię i nazwisko**
	…….
3.	**Imię i nazwisko**
	…….……
4.	**Imię i nazwisko**
	…….
5.	**Imię i nazwisko**
	……. .

*W przypadku odbierania dziecka przez osobę nieznaną personelowi Przedszkola konieczne będzie okazanie dowodu osobistego***.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w *Karcie informacyjnej* na potrzeby Gminnego Przedszkola wchodzącego w skład ZSP w Golach zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO"), (Dz.U. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

…….....…….. …….…….

(data i podpis MATKI) (data i podpis OJCA)