

| | | | |
|--------------------------------|--|-------------------|--|
| Nazwisko i imię dziecka | | | |
| Data urodzenia | | Miejsce urodzenia | |
| Adres zamieszkania | | | |
| Adres zameldowania | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców | | | |
| Nr PESEL mamy | | Nr PESEL taty | |
| Adres do korespondencji | | | |
| Telefon | | Telefon kom. | |
| E – mail | | | |
| PESEL dziecka | | | |
| Uwagi o stanie zdrowia dziecka | | | |

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie ww. danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do Niepublicznego Przedszkola-SALWATOR w Krakowie (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922)

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-ny, że administratorem tych danych osobowych jest Niepubliczne Przedszkole Salwator.

Podpis Rodzica

.....