KARTA INFORMACYJNA

1. Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………….……..…………….
2. Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Pesel dziecka …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. Adres zameldowania ……………………………………………………………………………………………………………………………….………..
6. Imiona i nazwiska rodziców lub prawnych opiekunów dziecka i numery telefonu:

Matka - ……………………………………………………..….…… Ojciec …………………………………………………………………….

Inny ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Dodatkowe ważne informacje o dziecku istotne dla wychowawcy i przedszkola (przewlekłe choroby, uczulenia, alergie) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Potwierdzam, że dane osobowe i wszelkie dane zawarte w „Karcie informacyjnej” są zgodne z rzeczywistością. O ewentualnych zmianach będę informować na bieżąco.

 ……………………………………………………………………………..

Lubliniec, dn. …………………………………….….. Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 2 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 (zwanym dalej Rozporządzenie RODO), informuję, iż administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół im. św. Edyty Stein KSW w Lublińcu, 42 – 700 Lubliniec, ul. Piłsudskiego 8.

Szczegóły na tablicy informacyjnej oraz stronie internetowej [www.szkolaedyty.pl](http://www.szkolaedyty.pl)

…………………………………………………………………..

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w tabeli:  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

…………………………………………………………………..

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Do dokumentu dołączam:

* Wyrok sądu rodzinnego regulujący prawo opieki nad dzieckiem - ………. egz.
* Oświadczenie rodzica o samotnym wychowaniu dziecka - ………… egz.
* …………………………………………………………………………………………………………………….