



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO MUZYCZNEGO KLUBU MALUCHA FASOLA

A. DANE DZIECKA		
A.1. DANE OSOBOWE		
1. Imię (Imiona)	2. Nazwisko	
3. PESEL	4. Data urodzenia	5. Miejsce urodzenia
A.2. DANE TELEADRESOWE		
1. Ulica	2. Numer domu	3. Numer lokalu
4. Kod pocztowy	5. Miejscowość	
B. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH		
B.1. DANE MATKI / PIERWSZEGO OPIEKUNA PRAWNEGO		
B.1.1. DANE OSOBOWE		
1. Imię (Imiona)	2. Nazwisko	3. PESEL
B.1.2. DANE TELEADRESOWE		
<input type="checkbox"/> takie same, jak dane dziecka (proszę uzupełnić pola 6. Numer telefonu i 7. Adres e-mail)		
1. Ulica	2. Numer domu	3. Numer lokalu
4. Kod pocztowy	5. Miejscowość	
6. Numer telefonu	7. Adres e-mail	
B.1.3. INFORMACJA O MIEJSCU PRACY / STUDIÓW / NAUKI		
<input type="checkbox"/> pozostają bez zatrudnienia		
1. Nazwa zakładu pracy / uczelni / szkoły		
2. Ulica	3. Numer domu	4. Numer lokalu
5. Kod pocztowy	6. Miejscowość	7. Numer telefonu



B.2. DANE OJCA / DRUGIEGO OPIEKUNA PRAWNEGO		
B.2.1. DANE OSOBOWE		
1. Imię (Imiona)	2. Nazwisko	3. PESEL
B.2.2. DANE TELEADRESOWE		
<input type="checkbox"/> takie same, jak dane dziecka (proszę uzupełnić pola 6. Numer telefonu i 7. Adres e-mail)		
1. Ulica	2. Numer domu	3. Numer lokalu
4. Kod pocztowy	5. Miejscowość	
6. Numer telefonu		7. Adres e-mail
B.2.3. INFORMACJA O MIEJSCU PRACY / STUDIÓW / NAUKI		
<input type="checkbox"/> pozostają bez zatrudnienia		
1. Nazwa zakładu pracy / uczelni / szkoły		
2. Ulica	3. Numer domu	4. Numer lokalu
5. Kod pocztowy	6. Miejscowość	7. Numer telefonu
C. INFORMACJE DODATKOWE		
C.1. INFORMACJE ZWIĄZANE Z OPŁATAMI		
1. Wybrany pakiet <input type="checkbox"/> STANDARD <input type="checkbox"/> MINI <input type="checkbox"/> MEDIUM		2. Data rozpoczęcia zajęć
C.2. INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE		
1. Informacje, które mogą wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (choroby, alergie na leki, pozostałe alergie, specjalne wymagania żywieniowe, opinie lekarzy specjalistów, opinia psychologa).		
2. Niepełnosprawność Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? (niewłaściwe skreślić) TAK/NIE		



3. Informacja o rodzeństwie dziecka

Czy dziecko posiada rodzeństwo? (niewłaściwe skreślić)

TAK/NIE

Imiona i nazwiska oraz wiek rodzeństwa dziecka:

- A.
- B.
- C.
- D.

D. ZGODY

- Wyrażam zgodę na wezwanie pogotowia ratunkowego w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka.
- Wyrażam zgodę na fotografowanie dziecka i udostępnianie jego podobizny na potrzeby Klubu Malucha Fasola oraz Przedszkola Muzycznego DO RE MI (media społecznościowe, strona internetowa).
- Ja niżej podpisana/podpisany na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 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, inaczej „RODO”) Dz. Urz. UE L 119/1 z 4 maja 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organ prowadzący Klub Malucha Fasola danych zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia dla potrzeb związanych z organizacją pracy i funkcjonowania placówki.

Wpisowe w wysokości 400,00 zł należy wpłacić na podany poniżej rachunek bankowy organu prowadzącego Klub Malucha Fasola **w ciągu dwóch tygodni licząc od dnia przesłania karty zgłoszenia.**

ORGAN PROWADZĄCY

Wiktoria Pancerz

ul. Tadeusza Kościuszki 12

85-079 Bydgoszcz

NIP: 5542958392 REGON: 368896801

Numer rachunku bankowego: 25 1950 0001 2006 0092 6780 0002

.....
czytelny podpis matki
lub pierwszego opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca
lub drugiego opiekuna prawnego