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

*Miejscowość i data złożenia formularza*

**KARTA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO KLUBU DZIECIĘCEGO „BAJKOWA KRAINA” W KĘSOWIE W ROKU SZKOLNYM 2019/2020**

(Dotyczy dzieci, które w bieżącym roku szkolnym uczęszczają do Klubu Dziecięcego „Bajkowa Kraina” i chcą kontynuować udział dziecka w zajęciach w następnym roku szkolnym)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | |
| **Imię** |  | | |
| **Nazwisko** |  | | |
| **Pesel** |  | | |
| **Data urodzenia** |  | | |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | |
| **Kod pocztowy** |  | **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  | | |
| **Numer domu** |  | **Numer mieszkania** |  |

Zgłaszam chęć kontynuacji edukacji w roku szkolnym 2019/2020 ww. dziecka w Klubie Dziecięcym „Bajkowa Kraina” w Kęsowie.

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

*Pełna nazwa placówki*

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu karnego oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

............................ ...............................................  
*Data*   *Podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego*

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych/wizerunkowych moich oraz mojego dziecka w celu umożliwienia korzystania z Klubu Dziecięcego „Bajkowa Kraina” w Kęsowie oraz budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i mediach.

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

*Data*  *Podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego*

