

Karta Zgłoszenia Dziecka do Żłobka KAMON na rok szkolny 2026/2027

Część A. KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Imię		Drugie Imię	
Nazwisko			
Pesel			
KARTA „PKM”*			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	

A.1 DANE OSOBOWE DZIECKA

Ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
Miejscowość		Kod pocztowy			
Poczta		Gmina			

A.2 ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Część B. KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię		Nazwisko			
Dowód osobisty, nr i seria, wydany przez ...					
Ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
Miejscowość		Kod pocztowy			
Poczta		Gmina			
Telefon		Adres email			

B.1 DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ

Imię		Nazwisko			
Dowód osobisty, nr i seria, wydany przez ...					
Ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
Miejscowość		Kod pocztowy			
Poczta		Gmina			
Telefon		Adres email			

B.2 DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Część C. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:

1. Zdolności i zainteresowania dziecka:

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

2. Istotne informacje związane ze zdrowiem dziecka:

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

3. Żłobek do którego dziecko uczęszczało:

.....
.....

4. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?

(TAK/NIE)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych i wizerunku Dziecka przez Żłobek „KAMON” w Przemyślu do celów związanych z przeprowadzeniem naboru oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem Żłobka, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz 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 zgodnie z wytycznymi zawartymi w dokumencie Klauzula Informacyjna RODO dla Rodziców. Administratorem danych jest Żłobek „KAMON”.

POUCZENIE: Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych

.....
Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie
(wypełnia placówka)

* PKM-Przemyska Karta Mieszkańca

**niepotrzebnie skreślić

