

PODANIE

Proszę o przyjęcie do ŁÓDKA PRZEDSZKOLA DALTOŃSKIEGO

DANE OSOBOWE UCZNIĄ:

1. Nazwisko
2. Pierwsze imię Drugie imię
3. Data urodzenia: dzień miesiąc..... rok
4. Miejsce urodzenia: województwo kraj.....
5. PESEL:
6. Imię ojca Imię matki.....
nazwisko panieńskie matki
7. Seria i nr dowodu osobistego: ojca matki
8. Adres stałego zameldowania: kod miejscowość województwo.....
ulica nr domu nr mieszkania nr bloku
nr tel. nr tel. kom . matka:ojciec:.....
9. Adres zamieszkania: kod miejscowość województwo.....
ulica nr domu nr mieszkania nr bloku
nr tel.

INFORMACJE DODATKOWE:

1. Czynniki decydujący o wyborze naszej placówki:
.....
2. Oczekiwania ucznia i rodziców wobec przedszkola:
.....
.....

Posiadam dostęp do sieci Internet: TAK NIE

3. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną: TAK NIE
4. Adres poczty elektronicznej:
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w celu realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. Nr 133 poz. 883.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb Niepublicznego Przedszkola ABiSmyki przy WSIU w Łodzi zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póź.zm.).

Jednocześnie wyrażam zgodę na eksponowanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola i w mediach (reprezentowanie przedszkola).

Łódź, dniar.

.....
podpis Rodziców