

Żłobek Wesole Skrzaty Rawicz
ul. Kamienista 1/5, 63-900 Rawicz
tel. 880 325 880

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do Niepublicznego Żłobka „Wesole Skrzaty” w Rawiczu

1. Dane dziecka

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

2. Dane rodziców / opiekunów prawnych

Rodzic / Opiekun 1:

Imię i nazwisko:

Telefon:

E-mail:

Adres zamieszkania:

Rodzic / Opiekun 2:

Imię i nazwisko:

Telefon:

E-mail:

Adres zamieszkania:

3. Dodatkowe informacje

Upoważnienia do odbioru dziecka:

Osoba 1 (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, telefon):

.....

Osoba 2 (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, telefon):

.....

Osoba 3 (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, telefon):

.....

Informacje zdrowotne:

(alergie, choroby przewlekłe, specjalne potrzeby):

.....

4. Zgody i oświadczenia

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach rekrutacyjnych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w dokumentacji żłobka.

☐ (opcjonalnie) Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w materiałach promocyjnych żłobka (strona internetowa, media społecznościowe).

Data i miejsce:

Podpis rodzica / opiekuna prawnego: