



# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA NA ZAJĘCIA ADAPTACYJNE – AKADEMIA MAŁEGO SMOKA

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

DATA URODZENIA    -   -       
(dzień-miesiąc-rok)

IMIĘ I NAZWISKO MATKI

IMIĘ I NAZWISKO OJCA

NUMER TELEFONU

ADRES E-MAIL

ADRES  
ZAMIESZKANIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	Poczta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w Niepublicznym Przedszkolu Przyrodniczym „Smocze Wzgórze” naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Niepubliczne Przedszkole e Przyrodnicze „Smocze Wzgórze” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.