**Formularz zgłoszenia na listę oczekujących**

**Rodzice:**

**Imiona, nazwisko** ........................................................................................................................

**Adres zamieszkania** ....................................................................................................................

**telefon** ........................................................................................................................................ **e-mail** ..........................................................................................................................................

**Dziecko:**

**Imiona, nazwisko** ........................................................................................................................

**Data urodzenia** ...........................................................................................................................

**Czy dziecko uczęszczało do placówki? jakiej?** ............................................................................

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

**Choroby przewlekłe/alergie/inne ważne informacje** ................................................................

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

 **Przedszkole:**

**Krótka informacja - dlaczego nasza placówka?** .........................................................................

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

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

**Orientacyjny czas pobytu dziecka: (7.30-16.00) (7.30-17.00) (9.00-17.00) (9.00-16.00)**

Informujemy, że niniejsze dane osobowe są przetwarzane i administrowane zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (RODO) przez Przedszkole Montessori "Nasz wspólny świat" z siedzibą przy ul. Obodrzyców 3 w Sopocie w celu umożliwienia Państwu odbioru z przedszkola dziecka. Dane zostały przekazane administratorowi danych przez rodziców dziecka. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

