

Przedszkole nr 4 we Wrocławiu

GRUPA V B MISIE

.....
(nazwisko i imię dziecka)

ROK SZKOLNY 2020/2021

LP.		TAK/NIE	PODPIS RODZICA
1.	Zapoznałem/łam się z „Procedurami dotyczącymi zdrowych i bezpiecznych warunków pobytu dziecka w Przedszkolu nr 4“.	TAK	
2.	Zapoznałem/łam się z „Procedurami Bezpieczeństwa na terenie Przedszkola nr 4 we Wrocławiu w okresie pandemii COVID-19“.	TAK	
3.	Wyrażam zgodę na badanie logopedyczne mojego dziecka i udział w zajęciach.		
4.			
5.	.		

Administratorem danych jest Przedszkole nr 4, 53 - 320 Wrocław, ul. Słowicza 7-9 tel: 71 798 67 88 lub e-mail: sekretariat.p004@wroclawskaedukacja.pl

Inspektorem Ochrony danych osobowych jest Michał Polak: □ e-mail: m.polak@coreconsulting.pl, tel.600 279

188 lub CORE Consulting, ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celach procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regulach przetwarzania danych dostępne na www.przedszkole4.edu.wroclaw.pl”

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

.....
(data, miejscowość, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)