

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA RODZICÓW KANDYDATA

Miejsce zamieszkania matki / opiekunki prawnej kandydata:

.....

Miejsce zamieszkania ojca / opiekuna prawnego kandydata:

.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.151 ust.3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2016 r., poz.996 z późn.zm.) Zgodność powyższych danych z prawdą potwierdzam własnoręcznym podpisem. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych zawartych w zgłoszeniu, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie dyrektora szkoły.

.....
/podpis matki/ prawnej opiekunki /

.....
/miejsowość , data/

.....
/podpis ojca/ prawnego opiekuna

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im.Polskich Olimpijczyków w Sulęciniu, os.Kopernika 7, 69-200 Sulęcín. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych osobowych: inspektor@sulecin.pl Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie szkoły i na stronie internetowej szkoły www.spsulecin.pl

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Zasadami przetwarzania danych osobowych w związku z rekrutacją dziecka* (dostępne w sekretariacie SP2 i na stronie internetowej szkoły www.spsulecin.pl)

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.

Dziecko będzie korzystać z dożywiania (obiady) :

/ wpisać TAK* lub NIE /

* W przypadku wyrażenia woli korzystania z dożywiania należy złożyć u Kierownika świetlicy odpowiedni wniosek (dostępny w sekretariacie szkoły i na stronie internetowej szkoły www.spsulecin.pl).

.....
/miejsowość , data/

.....
/podpis matki/ prawnej opiekunki /

.....
/podpis ojca/ prawnego opiekuna /