

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
seria i numer dokumentu tożsamości

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem zatrudniony/a na podstawie: umowy o pracę / umowy zlecenie/ wykonuję rolniczą lub pozarolniczą działalność gospodarczą / studiuję w systemie stacjonarnym*

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

*niepotrzebne skreślić

Dane osobowe

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Teczycy, Teczycza 177, 32-250 Charsznica. Adres e-mail teczycagim@op.pl. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@ewart.bhp.pl
2. Celem pozyskiwania danych osobowych jest rekrutacja do Oddziału Przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Teczycy.
3. Odbiorcami danych są upoważnieni pracownicy administratora danych.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w okresie bieżącego roku szkolnego.
5. Na żądanie wnioskodawcy administrator danych ma obowiązek sprostowania danych.