

Oświadczenie

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

.....
seria i numer dokumentu tożsamości

Oświadczenie

Dotyczy kandydata: *(imię i nazwisko)*

Oświadczam, że rodzeństwo – brat/siostra* *(imię i nazwisko)*

..... uczęszcza i będzie uczęszczać w roku szkolnym
do Szkoły Podstawowej w Tczycy/Oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Tczycy.*

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 Tczycy, Tczycza 177, 32-250 Charsznica. Adres e-mail tczycagim@op.pl. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@ewart.bhp.pl
2. Celem pozyskiwania danych osobowych jest rekrutacja do Oddziału Przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Tczycy.
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.