

Oświadczenie
o korzystaniu z pomocy
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

Ja, niżej podpisany/a
Imię i nazwisko

zamieszkały/a
adres zamieszkania

legitymujący/a się dowodem osobistym
seria i numer

wydanym przez

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż korzystam z pomocy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

.....
czytelny podpis

Dane osobowe

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Teczycy, Teczycza 177, 32-250 Charsznica. Adres e-mail sekretariat@spteczycza.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.