

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania rodzica

.....

Imię i nazwisko dziecka ubiegającego się o przyjęcie do klasy I Zespołu Placówek Oświatowych - Szkoły Podstawowej w Osieczanach

1. Oświadczam, iż moje dziecko mieszka na terenie Gminy Myślenice.

TAK

NIE

2. Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka spełniania obowiązków szkolny w Zespole Placówek Oświatowych Szkole Podstawowej w Osieczanach .

TAK

NIE

3. Oświadczam, że mieszkamy w odległości do 3 km od Zespołu Placówek Oświatowych - Szkoły Podstawowej w Osieczanach .

TAK

NIE

4. Oświadczam, że w obwodzie Zespołu Placówek Oświatowych - Szkoły Podstawowej w Osieczanach zamieszkują krewni którzy wspierają nas w zapewnieniu opieki nad dzieckiem.

TAK

NIE

.....
(imię, nazwisko oraz adres krewnych kandydata)
.....

5. Oświadczam, że jestem pracownikiem Zespołu Placówek Oświatowych - Szkoły Podstawowej w Osieczanach.

TAK

NIE

.....
(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

-
1. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń wynikających z art. 233 § 1. Kodeksu karnego. Oświadczam że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
 2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)