

.....
Nazwisko i imię rodzica

.....
Seria i numer dowodu osobistego

OŚWIADCZENIE

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
oświadczam, że wychowuje się w rodzinie zastępczej.

Nazwisko i imię dziecka

.....
(Miejscowość / data)

.....
(Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z **Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych dla rodziców / opiekunów prawnych i uczniów w Zespole Szkół i Placówek Oświatowych w Lubiniu**. Klauzula zamieszczona jest w REGULAMINIE REKRUTACJI DZIECI DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W LUBINIU I PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W BIELEWIE oraz na stronie internetowej szkoły www.zslubin.edu.pl – Ochrona danych osobowych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)

