

.....

.....

(dane rodzica/prawnego opiekuna)

O ś w i a d c z e n i e

Ja niżej podpisany oświadczam, że mój syna / moja córka

1. ur.
2. ur.
3. ur.

rodzeństwo kandydata do klasy uczęszczał/a lub uczęszcza do SP1 w Skrzyszowie.
(Gimnazjum)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data)

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna

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 („RODO”) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Jana Pawła II w Skrzyszowie reprezentowana przez Dyrektora szkoły. Więcej informacji znajdą Państwo na stronie: zsp1gskrzyszow.pl

