

.....
.....
(dane rodzica/prawnego opiekuna)

O ś w i a d c z e n i e

Ja niżej podpisany oświadczam, że pracuję/prowadzę działalność gospodarczą na terenie Gminy Skrzyszów.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
(art.20t ust. 6 ustawy o systemie oświaty)

.....
(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