

O Ś W I A D C Z E N I E
O ZAMIESZKANIU NA TERENIE GMINY LUBOMIA

Ja
(Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja
(Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

zamieszkali
(Adres zamieszkania)

rodzice (matka, ojciec, opiekun, opiekun prawny, opiekunowie prawni)* dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

dobrowolnie oświadczam/oświadczamy*, że zamieszkuję/zamieszkujemy* na terenie Gminy Lubomia.

Jestem/jesteśmy* świadoma/świadomi* o odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola, zgodnie z przepisami ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o ochronie danych z dnia 27.04.2016 r. (RODO) .

.....
(Podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(Podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(Miejscowość, data złożenia wniosku i oświadczenia)

* *właściwie podkreślić*