

....., dnia .....

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA DZIECKA  
WRAZ Z RODZICEM/OPIEKUNEM PRAWNYM

Imię i nazwisko dziecka

.....

Data urodzenia .....

Adres zamieszkania\*:

.....

(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)

Ja niżej podpisany/a, legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze....., świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2022r. poz. 1138 t. j.) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych, którym jest Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP, ul. Uczniowska 17, 59-620 Gryfów Śląski.

Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej określonej przez w/w Administratora Danych Osobowych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

- \* Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu / art. 25 Kodeksu Cywilnego/. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej / art. 26 § 1 Kodeksu Cywilnego/ Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna.