

....., 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 2021r. poz. 2345 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 2 im. Kombatantów Ziemi Gryfowskiej, ul. Uczniowska 11, 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 powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej / art. 26 § 1 Kodeksu Cywilnego/. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna.