



## Szkoła Podstawowa im. Jana Brzechwy w Orlu

ul. Nadrzeczna 19,  
84-252 Zamostne

tel. 58 572-02-89, fax w. 37  
e-mail: [ssporle@post.pl](mailto:ssporle@post.pl)

Orle .....  
data

.....  
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż dziecko ..... kandydujące  
imię i nazwisko  
do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Orlu  
jest **członkiem rodziny wielodzietnej**<sup>1</sup>.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.<sup>2</sup>

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

\* niewłaściwe skreślić

### **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Szkołę Podstawową im. Jana Brzechwy w Orlu.

.....  
(data i czytelny podpis)

<sup>1</sup> zgodnie z art. 20b pkt 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.) – wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.

<sup>2</sup> Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam że dane przedstawione przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe.