

....., 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. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.) 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 powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej / art. 26 § 1 Kodeksu Cywilnego/. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna.