**Oświadczenie**

**dotyczące zatrudnienia lub studiowania w systemie stacjonarnym**

Ja ........................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

zamieszkały: ..........................................................................................................................

                                                (adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

 uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego  za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że jestem zatrudniony/a /studiuję w systemie stacjonarnym \* w ……………………… ……………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..

Spalona, dnia …………………………

………………………………………..

                                                                                               (data i podpis)

\*niepotrzebne skreślić

*Administratorem przetwarzanych Pana/ Pani danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa w Spalonej ul. Legnicka 52, 59-216 Kunice. Kontakt do inspektora ochrony danych* [IOD@lesny.com.pl](https://poczta.wp.pl/k/)