………………………………………… ……………………………………………………………… ……………………………

(imię i nazwisko matki) (adres zamieszkania) (nr tel. e-mail)

………………………………………… ……………………………………………………………… ……………………………

(imię i nazwisko ojca) (adres zamieszkania) (nr tel .e-mail)

**OŚWIADCZENIE**

**O MIEJSCU SPEŁNIANIA OBOWIĄZKU PRZEDSZKOLNEGO/SZKOLNEGO/NAUKI**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

Imię i nazwisko dziecka: ………………………………………………………………………………………………………….

Data urodzenia …………………………………………miejsce urodzenia.……………………………………………….

Miejsce zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………..

Miejsce zameldowania…………………………………………………………………………………………………………….

Spełnia obowiązek przedszkolny/szkolny w:

Nazwa przedszkola/szkoły:…………………………………………………………………………………………………….

Adres:……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Miejscowość: .………………………………………………………………………………………………………………………..

Kraj:………………………………………………………………………………………………………………………………………..

W przypadku spełniania obowiązku przedszkolnego/szkolnego/nauki za granicą proszę wypełnić poniższe dane:

Dziecko zamieszkuje poza granicami kraju od: ……………………………………………….. (wpisać datę).

Dziecko pobiera naukę poza granicami kraju od………………………………………………. (wpisać datę).

**Jednocześnie oświadczam że:**

1. wszystkie dane zawarte w oświadczeniu są prawdziwe,
2. niezwłocznie powiadomię dyrektora Szkoły Podstawowej nr 3 w Łobzie o zmianie jakichkolwiek danych zawartych w oświadczeniu, szczególnie o zmianie miejsca realizacji obowiązku przedszkolnego szkolnego.

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

(miejscowość, data) (podpisy rodziców)

**Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych**

Podstawa prawna: *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych*   
*i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L nr 119, str. 1) – art. 13 ust. 1 i ust. 2.*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. Adama Mickiewicza w Łobzie, ul. Kościuszki 17, 73-150 Łobez, tel. 91 39 747 61, [sp3lobez@onet.pl](mailto:sp3lobez@onet.pl) ,reprezentowana przez dyrektora szkoły.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: [iod@lobez.pl](mailto:iod@lobez.pl) lub korespondencyjnie na adres administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa na podstawie *art. 6 ust 1 pkt a, c, d, e.*
4. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione lub przekazane podmiotom sprawującym nadzór i funkcje kontrolne w stosunku do SP3 w Łobzie i instytucjom, których działalność wynika z przepisów prawa.
5. Dane osobowe osób wymienionych w zgłoszeniu będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3. Następnie przechowywane będą przez okres 5 lat od zrealizowania celu, w jakim zostały pozyskane.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, pod adresem ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Przekazanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym.Jest Pan/Pani zobowiązana/ zobowiązany do ich podania.

…………………………………………….

data, czytelny podpis