**OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA**

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

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

(imię i nazwisko, rok i miejsce urodzenia)

w roku szkolnym 2025/2026 do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Goworowie – Filii w Szczawinie.

Oświadczam, że spełniono wobec mnie obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych. Wiem, że treść klauzul mogę otrzymać w każdej chwili w sekretariacie.

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 Kodeksu Karnego)*

…………………………… , ……………… ……………………………………

(miejscowość, data) (podpis rodziców/prawnych opiekunów)