

## OŚWIADCZENIE

Jako rodzic/opiekun prawny uprawniony do składania oświadczeń dotyczących mojego dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych uczniów Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Gąskach.

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia