

.....
Miejscowość data

Dotyczy:

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Data urodzenia

.....
Nazwa i adres placówki

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
OBOWIĄZUJĄCE NA CZAS POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zobowiązuję się do poniesienia pełnej odpowiedzialności materialnej za ewentualne szkody, wyrządzone przez moje dziecko/podopiecznego, także te, które wynikają z niewłaściwego użytkowania przez niego pomieszczeń i urządzeń, znajdujących się na terenie Placówki.

Zobowiązuję się do stałego utrzymywania kontaktów z pracownikami merytorycznymi Placówki (co najmniej raz w miesiącu) w sprawach opiekuńczo – wychowawczych, dotyczących mojego dziecka/podopiecznego.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Stwierdzam własnoręczność podpisu:

.....
Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor PCPR w Oświęcimiu z siedzibą Oświęcim, ul. Gen. J. Bema 4, 32-600 Oświęcim oraz o przysługujących mi na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 r. (tj. : Dz.U. 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.) uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie ich poprawiania. Oświadczam również, że podałam/em moje dane osobowe dobrowolnie

.....
Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego

