



.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....
numer i seria dokumentu tożsamości

Oświadczenie

Jako rodzic/opiekun **oświadczam, że:**
(imię i nazwisko kandydata)

1. Jestem zatrudniony w zakładzie pracy/pobieram naukę w systemie stacjonarnym*

.....
(nazwa i adres zakładu pracy/szkoły, uczelni)

2. Drugi rodzic/opiekun jest zatrudniony w zakładzie pracy /pobiera naukę w systemie stacjonarnym*

.....
(nazwa i adres zakładu pracy/szkoły, uczelni)

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszego oświadczenia są zgodne ze stanem faktycznym.¹

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Administratorem danych osobowych ujawnionych w niniejszej deklaracji jest Fundacja Familijny Poznań z siedzibą w Poznaniu, ul. Staszica 15, 60-526 Poznań. Ujawnione dane przetwarzane będą wyłącznie dla celów związanych z postępowaniem rekrutacyjnym/uzupełniającym, na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.). Bez odrębnej zgody ujawnione dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 7 pkt 6 ww. Ustawy. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania. Obowiązek podania danych wynika z przepisów Rozdziału 2a Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r., Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

.....
* Niepotrzebne skreślić

¹ Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3