Załącznik Nr 4 do Regulaminu

....., dnia .....

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

.....
(numer dowodu osobistego, wydanego przez)

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania dziecka**

Oświadczam, że zamieszkuję*wraz z dzieckiem:

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka)

pod adresem:

.....
(nazwa miejscowości, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, poczta)

od dnia .....

Jestem świadomy odpowiedzialności za złożenie oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyłącznie do celów związanych ze zwrotem przez gminę właściwą ze względu na miejsce zamieszkania kosztów dotacji udzielonej przez Gminę Błonie placówce oświatowej, do której dziecko uczęszcza/uczęszczało (zwrot dokonywany na podstawie odpowiednio art. 80 ust. 2a lub 2d oraz art. 90 ust. 2c lub 2e ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty – Dz.U. z 2004r. Nr 256 poz. 2572 ze zm.)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*zgodnie z zapisami art. 25 – 27 kodeksu cywilnego (kc), miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu, przy czym miejsce zamieszkania dziecka zdeterminowane jest miejscem zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych.

PRZEWODNICZĄCY RADY

Jacek Fuglewicz