

**DYŻUR WAKACYJNY**  
**zgodny z RODO**

**OŚWIADCZENIE**  
**W PRZYPADKU BRAKU MOŻLIWOŚCI ZŁOŻENIA PODPISÓW**  
**PRZEZ OBOJE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**  
**W DOKUMENTACH DOT. DYŻURU WAKACYJNEGO SKŁADANYCH DO PRZEDSZKOLA NR 110**  
**IM. WARSZAWSKIEJ SYRENKI W WARSZAWIE**  
**(nie dotyczy sytuacji BRAKU drugiego rodzica)**

Jako osoba uprawniona do składania oświadczeń dotyczących mojego dziecka:

| DANE DZIECKA  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię (imiona) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PESEL</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że nie są mi znane okoliczności, dla których inni opiekunowie prawni dziecka mogliby wnieść zastrzeżenia względem informacji wskazanych przeze mnie w dokumentach składanych do jednostki oświatowej w związku z udziałem dziecka w dyżurze wakacyjnym.

Oświadczam, że dokumenty składam w porozumieniu z drugim rodzicem/opiekunem prawnym dziecka.

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Imię rodzica/opiekuna prawnego     |  |
| Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego |  |

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis