



Mysłowice, dnia

Prezydent
Miasta Mysłowice
 ul. Powstańców 1
 41-400 Mysłowice

Zgodnie z art. 40 ust. 2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737) informuję, że mój syn/córka

.....

(imię i nazwisko ucznia, data urodzenia, adres zamieszkania)

Spełnia obowiązek nauki w roku szkolnym...../.....

W.....

(nazwa i adres szkoły/placówki)

Jednocześnie zobowiązuję się do powiadomienia Prezydenta Miasta Mysłowice o wszelkich zmianach w tym zakresie.

1. Uprzedzona(-y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu.

2. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(y) o tym, że:

- administratorem danych jest Prezydent miasta Mysłowice z siedzibą w Urzędzie Miasta Mysłowice ul. Powstańców 1,
- dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych – mail: iod@um.myslowice.pl, tel (32) 311-71-245
- dane przekazuje dla celów związanych z informacją o formie spełniania obowiązku nauki przez dziecko,
- okres przechowywania danych wynosi 10 lat,
- mam prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przenoszenia danych,
- mam prawo do wniesienia skargi,
- zobowiązanie do podania danych osobowych wynika z art. 40 ust. 2 Ustawy Prawo oświatowe.

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

