Ząbki, dnia ………………………..

………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………….

Adres

………………………………………….

Telefon

**OŚWIADCZENIE - ZOBOWIĄZANIE**

Deklaruję, iż mój syn/córka …………………………………………………………………….

Uczeń klasy ……………. Szkoły Podstawowej nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach będzie uczestniczył w wyjazdowych zajęciach na basenie w roku szkolnym 2019/2020.

W związku z powyższym zobowiązuję się do ponoszenia kosztów związanych z organizowanymi zajęciami w części finansowanej przez Rodziców klas II-ich Szkoły Podstawowej nr 3 w Ząbkach. Rozliczenie kosztów zorganizowanych zajęć odbywa się w cyklu miesięcznym ( do dnia 10-go każdego miesiąca za miesiąc bieżący ), zbiorczo za klasę, za pośrednictwem skarbnika klasowego w sposób zwyczajowo przyjęty w naszej szkole ( konto Rady Rodziców ze wskazaniem zobowiązania bądź za pokwitowaniem u pracownika Szkoły wskazanego przez Radę Rodziców ).

Kwota miesięcznego zobowiązania przypadającą na jedno dziecko zostanie podana do wiadomości klasy za pośrednictwem wychowawcy, przed rozpoczęciem realizacji zajęć.

**Oświadczam, że nie stwierdzam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w w/w zajęciach. Zgadzam się na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych działań, zabiegów i hospitalizacji dziecka w przypadku wystąpienia sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia.**

Wszelkie zmiany niniejszego pisma wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

…………………………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Administratorem danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania Państwa danych jest Miasto Ząbki z siedzibą przy ul. Wojska Polskiego 10, 05-091 Ząbki.  
To, w jakich celach przetwarzamy Państwa dane osobowe wynika z przepisów prawa. Szczegółowo kwestie te opisujemy na stronie internetowej [www.zabki.pl](http://www.zabki.pl/) w zakładce "Dane osobowe".