

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 przypadająca 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 w zakładce "Dane osobowe".