

Olsztyn,.....

.....  
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(Nazwiska i imiona rodziców / prawnych opiekunów)

.....

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 22  
ul. Żołnierska 26  
w Olsztynie

## Oświadczenie o spełnianiu obowiązku szkolnego

Oświadczam, że mój..... /moja .....  
(stopień pokrewieństwa) (imię i nazwisko dziecka)

urodzony/a ..... W .....  
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zameldowany/a w .....  
(adres zameldowania)

mieszka w .....  
(adres zamieszkania / kraj)

spełnia obowiązek szkolny w .....

.....  
( nazwa i adres szkoły , kraj)

Jednocześnie zobowiązuję się do informowania szkoły obwodowej (**SP 22 w Olsztynie**)  
o wszelkich zmianach dotyczących realizacji obowiązku szkolnego dziecka.

.....  
(Czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:
2. Administratorem danych osobowych zawartych w oświadczeniu jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 22 im. M. Dąbrowskiej w Olsztynie, do której oświadczenie zostało złożone.