Załącznik nr 1

do Zarządzenia Nr 0050/17/2019

Wójta Gminy Krzemieniewo z dnia 27 czerwca 2019 r.

……………….…………… , dnia ……………………

………………………………………………………………………….. imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego Adres zamieszkania ……………………………………………

…………………………………………………………………………..

Nr kontaktowy..………………..………………………………..

**Deklaracja rodzica/opiekuna prawnego w sprawie korzystania ucznia z dowozu   
do szkół realizowanego przez Gminę Krzemieniewo w roku szkolnym ……../…..…**

Ja niżej podpisany deklaruję korzystanie z autobusów szkolnych w niżej wymienionym okresie przez syna/córkę

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka – klasa i szkoła lub Przedszkole | Okres w którym uczeń będzie korzystał z autobusów szkolnych 1) | Czy uczeń jest zobowiązany do zapłaty za przejazd (wpisać Tak lub Nie) | Korzystanie z autobusu 3) | |
| W jedną stronę 4)  do szkoły  ze szkoły | W dwie strony |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że dysponuję Kartą Dużej Rodziny wydanej przez GOPS w Krzemieniewie. 2)**

**Przyjmuję do wiadomości, że terminy i formy zapłaty będą określone w odrębnej umowie.**

Przyjmuje do wiadomości, że administratorem danych będzie Urząd Gminy w Krzemieniewie. Wyrażam zgodę   
na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym oświadczeniu przez administratora. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mogę w każdej chwili cofnąć udzieloną zgodę na przetwarzanie danych, poprzez złożenie   
w Urzędzie Gminy odrębnego oświadczenia. Fakt ten poświadczam własnoręcznym podpisem.

…………………………………………………………..……………. Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

1. Proszę podać okres np. Od września do końca kwietnia ( IX-IV)
2. Jeśli ktoś nie posiada Karty Dużej Rodziny proszę skreślić oświadczenie .
3. Zaznaczyć X
4. Zaznaczyć w którą stronę