**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**Oświadczenie**

**o samotnym wychowywaniu dziecka**

**oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem\***

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………

 *(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………………….

 *(adres zamieszkania)*

legitymujący/a się dowodem osobistym …………………………………………………………..……….

*(seria i numer)*

wydanym przez …………………………………………………………………………………………….,

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko ………………………………………………………..….

*(imię i nazwisko dziecka)*

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

........................................................ .......................................................

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*Administratorem pozyskanych i przetwarzanych danych osobowych w niniejszej sprawie jest Dyrektor Przedszkola Akademia Wyobraźni w Marklowicach, ul. Widokowa 2. Pełna treść klauzuli informacyjnej zgodnie z art. 13 ust. 1
 i ust. 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 95/46/WE, znajduje się na stronie internetowej: przedszkole.marklowice.pl w zakładce RODO.*