



URZĄD MIASTA BYDGOSZCZY

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

Zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny (Dz.U. z 1964r. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.) „Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa.(...)”

**OŚWIADCZENIE ZOSTANIE WYKORZYSTANE W CELU DOKONANIA ROZLICZENIA KOSZTÓW UDZIELONEJ DOTACJI NA WYCHOWANKA PRZEDSZKOLA, ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO, INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO NIE BĘDĄCEGO MIESZKAŃCEM MIASTA BYDGOSZCZY**

NAZWISKO I IMIĘ RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA

ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA

KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	NR BUDYNKU	NR LOKALU

IMIĘ i NAZWISKO DZIECKA, NR PESEL lub DATA URODZENIA

OŚWIADCZAM, ŻE MÓJ SYN/ CÓRKA

NAZWA JEDNOSTKI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

UCZĘSZCZAJĄCY/ CA DO

NAZWA GMINY

WRAZ ZE MNĄ MIESZKA\* NA TERENIE GMINY

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	NR BUDYNKU	NR LOKALU

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o każdej zmianie miejsca zamieszkania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 J.T. ze zm.) wyłącznie do celów związanych ze zwrotem przez gminę właściwą ze względu na miejsce zamieszkania kosztów dotacji udzielonej przez Miasto Bydgoszcz placówce oświatowej, do której dziecko uczęszcza/uczęszczało.

BYDGOSZCZ, DNIA .....

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA

\* Miejsce zamieszkania rozumiane jest jako miejscowość, w której koncentruje się centrum życiowe rodziny tj. m.in. miejscowość, z której rodzic dojeżdża do miejsca pracy, dowozi dzieci do szkoły, etc.