

Gdynia.....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....  
(adres zamieszkania)

## Oświadczenie o niepełnosprawności

Ja, niżej podpisany/a

**dobrowolnie oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną/ jestem rodzicem/jestem opiekunem prawnym osoby niepełnosprawnej\*** (imię i nazwisko dziecka- kandydata)

.....  
W załączeniu przedstawiam stosowne orzeczenie.

**Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych w oświadczeniu.**

.....  
/miejsowość, data/

/czytelny podpis/

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz.926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu w celach rekrutacji do szkoły ponadgimnazjalnej.

.....  
/miejsowość, data/

/czytelny podpis/

\* niepotrzebne skreślić