

Wojszczyce, dnia

.....

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Proszę o zorganizowanie lekcji: (należy wybrać jedną z opcji zaznaczając X w odpowiedniej kratce)

☐ Etyki

☐ Religii – wyznania:

☐ Etyki oraz religii - wyznania:

dla mojego dziecka

(imię i nazwisko)

ucznia/ucznicy klasy Szkoły Podstawowej im. Fryderyka Chopina w Wojszczykach.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych szczególnych kategorii (danych o wyznaniu) mojego dziecka, o których mowa w art. 9 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), które przekazuję dobrowolnie, w celu umożliwienia dziecku korzystania z pełnej oferty edukacyjno-wychowawczej. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak nie wyrażenie jej może uniemożliwić prawidłową realizację ww. celu.

Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie, w dowolnej formie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

* niewłaściwe skreślić

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna