

Ząbki, 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/uczennicy klasy Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach.

.....
(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

Administratorem danych osobowych zawartych w oświadczeniu jest Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach, z siedzibą przy ul. Kościelnej 2 (filia przy ul. Powstańców 60b), 05-091 Ząbki. Dane nie będą ujawniane innym odbiorcom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów.

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostaje spełniony poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej szkoły.

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się pod numerem telefonu: 783-220-250.