

Imię i nazwisko dziecka :

Klasa :



REZYGNACJA

Z UDZIAŁU MOJEGO DZIECKA W ZAJĘCIACH NAUKI RELIGII \ETYKI

Oświadczam, że mój syn / córka* rezygnuje z uczestnictwa w zajęciach nauki religii\etyki w roku szkolnym 20...../20.....od dnia

Przyjmuję do wiadomości, że w czasie, kiedy grupa będzie uczestniczyła w ww. zajęciach, dziecko będzie przebywać pod opieką innego nauczyciela wskazanego przez dyrektora placówki.

.....
/ miejsce, data /

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

..... /

matka

ojciec

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

o zapoznaniu się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w placówce

Oświadczam, że w dniu zapoznałam/-em się z treścią Klauzuli Informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka na terenie placówki :

Szkoła Podstawowa w Adamowiznie

Zostałam\em poinformowany, że wszelkie przysługujące mi prawa w zakresie przetwarzania danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako opiekuna prawnego mogę konsultować bezpośrednio z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym w placówce Administratora.

.....
/ miejsce, data /

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

..... /

matka

ojciec

* niepotrzebne skreślić

ZGODA

na przetwarzanie szczególnych danych osobowych

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych zebranych na podstawie **art.9 ust. 2 pkt. a)** RODO w zakresie określonym Klauzulą Informacyjną, jaka została mi przedstawiona do wiadomości przez Administratora danych w dniu na pełen okres edukacji mojego dziecka w placówce szkolnej:

Szkoła Podstawowa w Adamowiznie

Jestem świadomy(a) , że wyrażoną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie w tak samo łatwy sposób i w formie, jak ją udzieliłem. Mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
/ miejsce, data /

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

..... /

matka

ojciec

* niepotrzebne skreślić