Lubin, dn……

…….
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

…….

…….
(adres zamieszkania)

Pani
Elżbieta Sikora
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 9
w Lubinie

Oświadczenie

Na podstawie § 1 ust. 2 *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach* (Dz.U. z 1992 r. Nr 36 poz. 155 ze zm.), rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/córki .....* w zajęciach z religii rzymsko-katolickiej w roku szkolnym 2019/2020.

….....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

* imię i nazwisko ucznia

** kościół/związek wyznaniowy

Informacja

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 9 w Lubinie z siedzibą ul. Legnicka 1,
- Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu organizacji nauki religii/etyki,
- Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- Rodzicom/opiekunom prawnym przysługuje prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- Dane podawane są obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii.