

OŚWIADCZENIE

Ja, rodzic / opiekun prawny mojej córki/mojego syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Na podstawie art.1 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych z następnymi zmianami **wyrażam wolę udziału** córki/syna w **lekcjach religii** w Szkole Podstawowej Nr 4 im. Polskich Podróżników w Iławie do czasu ukończenia pobierania w niej nauki.

.....
(data)

.....
(podpis matki / opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

Na podstawie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję Panią/Pana, że:

- administratorem danych jest **Szkoła Podstawowa Nr 4 im. Polskich Podróżników w Iławie z siedzibą przy ul. Skłodowskiej 31, 14-200 Iława;**
- z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail biuro@eduabi.eu
- celem przetwarzania danych jest możliwość realizacji zadań wynikających z ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki;
- podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO;
- przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody;
- podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości zapisania/wypisania dziecka z lekcji religii;
- przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
- może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa, że przetwarzanie danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.