

Żyrardów, dn. ....

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2  
im. Marii Konopnickiej

96-300 Żyrardów, ul. Narutowicza 35

My, opiekunowie prawni naszej córki/naszego syna

..... ucznia klasy.....

na podstawie art. 1 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. (D.U. poz. 1147) w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych z następnymi zmianami prosimy, aby nasze dziecko zostało objęte nauką religii w roku szkolnym 2018/2019.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby szkoły zgodnie z Rozporządzeniem 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. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych, możliwości ich aktualizowania oraz usunięcia.

Dane osobowe będą przez nas przechowywane do 31 sierpnia 2019 r.

.....  
Podpis ojca/ prawnego opiekuna

.....  
Podpis matki/ prawnego opiekuna