Malnia, dn. ………………….

 **Dyrektor**

 **Publicznej Szkoły Podstawowej**

 **im. Mikołaja Kopernika w Malni**

 **ul. Podgórna 3, 47-316 Malnia**

**O ś w i a d c z e n i e w o l i**

Niniejszym wyrażamy życzenie, aby nasze dziecko …………………………………………….

(imię i nazwisko ucznia)

uczeń klasy ……………...… Publicznej Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Malni

* uczęszczało na zajęcia z przedmiotu „ religia ”
* nie uczęszczało na zajęcia z przedmiotu „ religia ” \*

\*Proszę wybrać i zaznaczyć jedną z opcji

 ……………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………..

 Czytelny podpis matki/prawnej opiekunki Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)dalej RODO, zostałem poinformowany, że:

1. Administratorem danych osobowych uczniów jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Malni, ul. Podgórna 3, 47-316 Malnia.
2. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych: abi@adametronics.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust 2 lit a RODO.
4. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy .
5. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Każdy rodzic/prawny opiekun posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody.
7. Rodzic/prawny opiekun ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

……………………………………………………….……..…… ………………………………………..…………………..

 Data i podpis matki (prawnej opiekunki) Data i podpis ojca (prawnego opiekuna)