

Deklaracja uczestnictwa w lekcjach religii/etyki

Oświadczam, że zgłaszam moje dziecko

(imię i nazwisko, klasa)

do udziału w zajęciach*:

☐ religii rzymsko-katolickiej

☐ etyki

prowadzonych w Ośrodku Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci Nieśłyszących im. Józefa Sikorskiego w Poznaniu.

* Proszę zaznaczyć przez wpisanie znaku „X” przy wybranym wariantcie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

Powyższe oświadczenie zbierane jest przez Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci Nieśłyszących im. Józefa Sikorskiego w Poznaniu w trybie przewidzianym przez przepisy Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach. Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci Nieśłyszących im. Józefa Sikorskiego w Poznaniu będzie przetwarzać dane osobowe związane ze złożonym oświadczeniem w wykonaniu obowiązków nakładanych przez polskie prawo, w związku z art. 9 ust. 2 lit. g) Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych.

Składane oświadczenie nie musi być ponawiane w kolejnym roku szkolnym, może jednak zostać zmienione.