

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICÓW  
W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII RZYMSKOKATOLICKIEJ/ ETYKI  
w Szkole Podstawowej nr 40**

.....  
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 4 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.

Ja , niżej podpisana/y wyrażam wolę, aby moje dziecko .....,  
(imię i nazwisko dziecka)  
uczeń/uczennica klasy ..... uczestniczył/uczestniczyło w lekcjach religii/ etyki\*.

\*właściwe podkreślić

Wrocław, dnia .....

.....  
Podpisy rodziców / opiekunów prawnych

*Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 4 we Wrocławiu, ul. Softysowicka 34, 51-168 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [inspektor@coreconsulting.pl](mailto:inspektor@coreconsulting.pl) lub CORE Consulting sp. z o.o., ul. Wylom 16, 61-671 Poznań. Dane przetwarzamy w celu procedowania złożonego przez Ciebie pisma. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie oraz na <https://www.zsp4wroc.pl/> w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) – Klauzula informacyjna – złożenie pisma w placówce.*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną.

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(imię, nazwisko, podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICÓW  
W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII RZYMSKOKATOLICKIEJ/ ETYKI  
w Szkole Podstawowej nr 40**

.....  
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 4 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.

Ja , niżej podpisana/y wyrażam wolę, aby moje dziecko .....,  
(imię i nazwisko dziecka)  
uczeń/uczennica klasy ..... uczestniczył/uczestniczyło w lekcjach religii/ etyki\*.

\*właściwe podkreślić

Wrocław, dnia .....

.....  
Podpisy rodziców / opiekunów prawnych

*Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 4 we Wrocławiu, ul. Softysowicka 34, 51-168 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [inspektor@coreconsulting.pl](mailto:inspektor@coreconsulting.pl) lub CORE Consulting sp. z o.o., ul. Wylom 16, 61-671 Poznań. Dane przetwarzamy w celu procedowania złożonego przez Ciebie pisma. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie oraz na <https://www.zsp4wroc.pl/> w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) – Klauzula informacyjna – złożenie pisma w placówce.*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną.

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(imię, nazwisko, podpis rodziców/opiekunów prawnych)