..........................................................................

 /Imię i nazwisko rodzica/

**OŚWIADCZENIE**

 **Oświadczam , że chcę aby moje dziecko,**

...........................................................................................................................................kl.........

 */ imię i nazwisko dziecka/*

 **uczestniczyło w zajęciach z religii \***

 **uczestniczyło w zajęciach z etyki \***

**\*** *podkreślić właściwą odpowiedź (jedną lub dwie)*

 ...................................................................

 /Data, podpis rodzica/

*\* Informujemy, że Administratorem danych jest Zespół Wczesnej Edukacji nr 1 w Gdyni.*

 *Dane są przetwarzane na podstawie:*

*a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia*

*obowiązku prawnego ciążącego na placówce, w tym w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych placówki*

1. *art. 9 ust. 2 lit. h RODO, tj. prowadzenia ewidencji uczniów na potrzeby procesów nauczania*

*Kontakt do IOD –* *iod.edu@gdynia.pl*