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

/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*](mailto:iod.edu@gdynia.pl)