

FORMULARZ OŚWIADCZENIA - ZAJĘCIA RELIGII

Oświadczam, że*:

- zgłaszam moje dziecko
- nie zgłaszam mojego dziecka

_____ (imię i nazwisko ucznia)

do udziału w zajęciach religii rzymsko-katolickiej prowadzonych w Liceum Sztuk Plastycznych im. Stanisława Kopystyńskiego we Wrocławiu.

(data i podpis rodzica/pełnoletniego ucznia)

FORMULARZ OŚWIADCZENIA - ZAJĘCIA ETYKI

Oświadczam, że*:

- zgłaszam moje dziecko
- nie zgłaszam mojego dziecka

_____ (imię i nazwisko ucznia)

do udziału w zajęciach etyki prowadzonych w Liceum Sztuk Plastycznych im. Stanisława Kopystyńskiego we Wrocławiu.

(data i podpis rodzica/pełnoletniego ucznia)

*** jeżeli wyrażasz zgodę postaw krzyżyk lub „ptaszek” w odpowiednim kwadraciku i złóż podpis**

Powyższe oświadczenie zbierane jest przez Liceum Sztuk Plastycznych im. Stanisława Kopystyńskiego we Wrocławiu 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. Liceum Sztuk Plastycznych im. Stanisława Kopystyńskiego we Wrocławiu 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.