…................................................................. Kowalewo, …………………………………………..

(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka) (miejscowość, data)

….................................................................

(adres rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. Jana Pawła II**

**w Kowalewie**

WNIOSEK W SPRAWIE ZAPISANIA DZIECKA
NA ZAJĘCIA RELIGII W SZKOLE

 Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 czerwca 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach
i szkołach (Dz.U. 2017 poz. 1147), wnioskuję o zapisanie mojego dziecka syna / mojej córki ........................................................................, ucznia/uczennicy klasy .................. na zajęcia religii
w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Kowalewie.

…………………..……………………………………..

 *podpis rodziców/prawnych opiekunów*

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informuje Pana/Panią, że Administratorem przetwarzanych Pana/ Pani danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Kowalewie. Dodatkowe informacje dotyczące ochrony danych osobowych mogą Państwo znaleźć na stronie www. Kontakt z Naszym Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest po adresem email: inspektor.rodo@gmail.com