

.....
Data

.....
Pieczęć placówki

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ NAUKI RELIGII I/LUB ETYKI

Wnoszę o organizację dla mojego dziecka/dla mnie*
imię i nazwisko, oddział/klasa

nauki religii** i/lub etyki**.

** gdy wniosek składa pełnoletni uczeń
** niepotrzebne skreślić*

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych w związku z wnioskiem o organizację nauki religii/etyki

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) informujemy, że:

- administratorem danych jest *Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 13, 42-609 Tarnowskie Góry, ul Armii Krajowej 1, tel. 32 284-17-70, e-mail; sp13tg@strong-pc.pl*
- dane przetwarzamy w celu zorganizowania i prowadzenia nauki wskazanej wyżej religii i/lub etyki na podstawie ciążącego na administratorze obowiązku prawnego i ważnego interesu publicznego (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g RODO) – w związku z art. 12 ustawy o systemie oświaty;
- wskazane wyżej przepisy obligują Państwa do podania danych, gdy życzą sobie Państwo organizacji ww. zajęć; jeśli nie uzupełnią Państwo wniosku, nie będziemy mogli zorganizować dla dziecka ww. zajęć;
- odbiorcami danych będą podmioty wspierające placówkę w obsłudze administracyjnej, informatycznej i prawnej; nie będziemy przekazywać danych do odbiorców w państwach trzecich;
- dane będziemy przechowywać po zakończeniu edukacji maksymalnie przez 50 lat w zależności od rodzaju dokumentacji;
- przysługują Państwu prawa: żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania, które w stosownych przypadkach przepisy mogą ograniczyć, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub inne przepisy RODO;
- nie będziemy podejmować wobec Państwa zautomatyzowanych decyzji ani profilować na podstawie danych;
- w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji powyższych praw mogą Państwo kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: *Maciej Korzuch: biuro@protecton.pl*

MATKA/OPIEKUN PRAWNY

OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

PEŁNOLETNI UCZEŃ*

.....
Nazwisko i imię oraz podpis

.....
Nazwisko i imię oraz podpis

.....
Nazwisko i imię oraz podpis