



## ZESPÓŁ SZKOLNO - PRZEDSZKOLNY NR 12

44 - 102 GLIWICE UL. LIPOWA 29

NIP 631 - 26 - 72 - 422 REGON 367338230

TEL. (32) 279 98 55; FAX (32) 231 17 45 sekretariat@zsp12.gliwice.eu

Gliwice, dnia .....

### **DEKLARACJA RODZICA W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA DZIECKA NA LEKCJE RELIGII**

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)

Wnioskuje o naukę religii dla mojego dziecka \_\_\_\_\_

.....  
podpis rodzica /opiekuna prawnego

#### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie:

- wyznania

przez: Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 12 w Gliwicach, ul. Lipowa 29, 44-100 Gliwice w celu udziału dziecka w zajęciach religii organizowanych przez placówkę.

.....  
data, i podpis osoby wyrażającej zgodę

.....  
data, i podpis osoby wyrażającej zgodę

Informacji o przetwarzaniu danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej ZSP 12 w Gliwicach:

<http://zsp12.gliwica.pl/rodo/>