Płońsk, dnia ……………………………….

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

**W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE ETYKI**

Wyrażam zgodę, aby mój syn/ moja córka\* …………………………………………………………………………………………,

 (imię i nazwisko ucznia/ uczennicy)

uczeń/ uczennica\* klasy ………….. uczestniczył/ uczestniczyła\* w lekcjach etyki.

W związku z powyższym wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych

 w celu realizacji zadań placówki dotyczących organizacji lekcji etyki.

…………………………………………………………………………

(Podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

\* Niepotrzebne skreślić

\*\*DEKLARACJA JEST WAŻNA PRZEZ CAŁY OKRES NAUKI W SZKOLE OD DNIA JEJ ZŁOŻENIA.

W PRZYPADKU ODSTĄPIENIA OD DEKLARACJI NALEŻY ZŁOŻYĆ PISEMNE OŚWIADCZENIE W TEJ SPRAWIE DO DYREKTORA SZKOŁY.