imię i nazwisko ucznia/uczennicy ……
klasa ……

DEKLARACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) UCZNIA / UCZENNICY

1. W związku z obowiązkiem **ubezpieczenia zdrowotnego** prosimy o podanie czy syn/córka jest objęty/objęta, nie jest objęty/objęta (*niepotrzebne skreślić*) ubezpieczeniem zdrowotnym.
2. Niniejszym wyrażam wolę, żeby moje dziecko uczęszczało / nie uczęszczało (*niepotrzebne skreślić*) **na lekcje religii.**
3. Niniejszym wyrażam wolę, żeby moje dziecko uczęszczało / nie uczęszczało (*niepotrzebne skreślić*) **na lekcje etyki.**
4. **W przypadku dziecka nieuczęszczającego na lekcje religii**:

a) Niniejszym wyrażam wolę, żeby moje dziecko uczęszczało / nie uczęszczało (*niepotrzebne skreślić*) na lekcje etyki.

b) Zostałem/łam poinformowany/na, że lekcje etyki mogą być organizowane w innej szkole w oddziałach międzyszkolnych w zależności od ilości osób zainteresowanych.

5. Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (*niepotrzebne skreślić*) na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach „Wychowania do życia w rodzinie", organizowanych na terenie Szkoły w II semestrze roku szkolnego. **Zajęcia będą prowadzone przed lub po lekcjach.**
6. Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (*niepotrzebne skreślić*) **na objęcie mojego dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną** (zajęcia i konsultacje z psychologiem, pedagogiem szkolnym, pracownikami Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej).
7. Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (*niepotrzebne skreślić*) **na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach pozalekcyjnych** organizowanych na terenie szkoły.
8. Zobowiązuję się w trybie pilnym do informowania szkoły, na temat zmian miejsca zamieszkania / zameldowania dziecka (sekretariat szkoły, wychowawca).
9. Zobowiązuje się do egzekwowania od dziecka poszanowania dla norm i tradycji obowiązujących w szkole.
10. Wyrażam/ nie wyrażam zgodę na publikację danych mojego dziecka – imienia, nazwiska i wizerunku w ramach działalności edukacyjnej i wychowawczej szkoły (np. strona internetowa szkoły, gazetki ścienne, tablice informacyjne, kronika szkoły, ulotki, profil Facebook itp.
11. Wyrażam/ nie wyrażam zgodę na zrzeczenie praw autorskich mojego dziecka np. wykonanych zdjęć przez ucznia.

data i podpis……

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest:

II Liceum Ogólnokształcące im. Stefana Żeromskiego w Bytomiu, 41-902 Bytom, ul. Żeromskiego 46

tel. 32 282 78 57 , e-mail: sekretariat@2lobytom.pl

2. Przedstawicielem Administratora Danych Osobowych jest: Dyrektor szkoły

3. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Urząd Miejski Bytom, ul. Parkowa 1

e-mail **iod_edu@um.bytom.pl**

Szczegółowe dane dostępne są na stronie internetowej BIP i w sekretariacie szkoły.

data i podpis……

imię i nazwisko ucznia/uczennicy ……

klasa ……

DEKLARACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) UCZNIA / UCZENNICY

1. W związku z obowiązkiem **ubezpieczenia zdrowotnego** prosimy o podanie czy syn/córka jest objęty/objęta, nie jest objęty/objęta (*niepotrzebne skreślić*) ubezpieczeniem zdrowotnym.
2. Niniejszym wyrażam wolę, żeby moje dziecko uczęszczało / nie uczęszczało (*niepotrzebne skreślić*) **na lekcje religii.**
3. Niniejszym wyrażam wolę, żeby moje dziecko uczęszczało / nie uczęszczało (*niepotrzebne skreślić*) **na lekcje etyki.**
4. **W przypadku dziecka nieuczęszczającego na lekcje religii**:

a) Niniejszym wyrażam wolę, żeby moje dziecko uczęszczało / nie uczęszczało (*niepotrzebne skreślić*) na lekcje etyki.
b) Zostałem/łam poinformowany/na, że lekcje etyki mogą być organizowane w innej szkole w oddziałach międzyszkolnych w zależności od ilości osób zainteresowanych.

……

Podpis rodzica

imię i nazwisko ucznia/uczennicy ……

klasa ……

DEKLARACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) UCZNIA / UCZENNICY

1. W związku z obowiązkiem **ubezpieczenia zdrowotnego** prosimy o podanie czy syn/córka jest objęty/objęta, nie jest objęty/objęta (*niepotrzebne skreślić*) ubezpieczeniem zdrowotnym.
2. Niniejszym wyrażam wolę, żeby moje dziecko uczęszczało / nie uczęszczało (*niepotrzebne skreślić*) **na lekcje religii.**
3. Niniejszym wyrażam wolę, żeby moje dziecko uczęszczało / nie uczęszczało (*niepotrzebne skreślić*) **na lekcje etyki.**
4. **W przypadku dziecka nieuczęszczającego na lekcje religii**:

a) Niniejszym wyrażam wolę, żeby moje dziecko uczęszczało / nie uczęszczało (*niepotrzebne skreślić*) na lekcje etyki.

b) Zostałem/łam poinformowany/na, że lekcje etyki mogą być organizowane w innej szkole w oddziałach międzyszkolnych w zależności od ilości osób zainteresowanych.

……
……

Podpis rodzica