

Łebno, dnia

Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. Jana Pawła II w Łebnie

84 – 217 Łebno/Szemud, ul. Szkolna 1

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna/ mojej córki

.....

(imię i nazwisko ucznia)

ur., ucznia/uczenicy kl.

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

od dniado dnia

na okres I lub II semestru roku szkolnego

na okres roku szkolnego

z powodu

w załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

Klauzula RODO do podania o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i moich danych osobowych zawartych w podaniu o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego.

Dane te będą przetwarzane wyłącznie w celu rozpatrzenia podania oraz wydania decyzji o zwolnieniu z zajęć wychowania fizycznego. Podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do realizacji podania.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Łebnie z siedzibą przy ul. Szkolnej 1, 84-217 Łebno. Dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa oświatowego. Ma Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

W razie pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych może Pan/Pani skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem iodosplebno@gmail.com lub telefonicznie pod nr. tel. 58 676 18 04.

Zapoznałem/am się z powyższą klauzulą:

.....
(data i podpis wnioskodawcy)