

.....
imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

Dyrektor
Zespołu Szkolno- Przedszkolnego nr 1 w Osieku

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACJA ZDROWOTNA

Imię i nazwisko ucznia

Klasa

Na podstawie § 6 ust. 1 i 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji z 7 kwietnia 2025 r. w sprawie sposobu nauczania szkolnego oraz zakresu treści dotyczących wiedzy o życiu seksualnym człowieka, o zasadach świadomego i odpowiedzialnego rodzicielstwa, o wartości rodziny, życia w fazie prenatalnej oraz metodach i środkach świadomej prokreacji zawartych w podstawie programowej kształcenia ogólnego (Dz.U. z 2025 r. poz. 467) **oświadczam**, że mój syn/moja córka* w roku szkolnym **2025/2026 nie będzie uczestniczył(a)** w zajęciach edukacji zdrowotnej.

**niepotrzebne skreślić*

Krótką informacją o przetwarzaniu danych osobowych:

Dane osobowe zawarte w niniejszym oświadczeniu będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków szkoły w zakresie organizacji zajęć edukacyjnych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz przepisami prawa oświatowego.

Administratorem danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1 w Osieku, ul. Główna 123, 32-608 Osiek, e-mail: sp1osiek@zspnr1wosieku.pl tel. 33 8458-112

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@zspnr1wosieku.pl.

Dane nie będą przekazywane poza EOG ani podlegały profilowaniu.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie Internetowej szkoły.

Osiek: dn. września 2025 r.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego