



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

.....
adres zamieszkania

REZYGNACJA Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACYJNYCH „EDUKACJA ZDROWOTNA”

Na podstawie § 6 ust.1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia z dnia 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. 2025 poz. 467) niniejszym:

Zgłaszam rezygnację z udziału mojego syna/mojej córki*

.....
ucznia/uczennicy* klasy.....,

w zajęciach edukacyjnych „Edukacji zdrowotnej” w Szkole Podstawowej nr 24 w Gdańsku
od dnia.....

Gdańsk, dnia.....

.....

podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych i danych osobowych ucznia jest Szkoła Podstawowa nr 24 im. Gustawa Morcinka ul. Lilli Wenedy 19 80-419 Gdańsk
2. Kontakt do inspektora ochrony danych e-mail: iod@efecto.net.pl
3. Szkoła Podstawowa nr 24 w Gdańsku przetwarza dane osobowe w celu realizacji zadań statutowych Szkoły wynikających z prawa oświatowego – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - 1) żądania od administratora dostępu do danych osobowych,
 - 2) sprostowania danych osobowych,
6. Podanie danych w oświadczeniu jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

*niepotrzebne skreślić