**Nazwisko i imię kandydata**

**…………………………………………………………………………………………………….klasa…………**

**Religia / Etyka**

|  |  |
| --- | --- |
| Religia (rzymsko-katolicka) |  |
| Etyka z elementami filozofii  |  |

**Deklaruję wolę nauki** (zaznacz jeden z przedmiotów, w przypadku niewybrania żadnego

 z poniższych przedmiotów, pozostaw obydwa pola niezaznaczone):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis kandydata podpisy rodziców / prawnych opiekunów

**Wychowanie do życia w rodzinie**

**Wychowanie do życia w rodzinie** TAK, NIE w przypadku rezygnacji proszę poniżej wpisać „rezygnuję”):

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis kandydata podpisy rodziców / prawnych opiekunów

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego

dziecka .....................……………………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko dziecka)*

przez CLV Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bohaterek Powstania Warszawskiego w Warszawie w celu:

organizacji pracy szkoły.

Zakres danych objętych zgodą:

- imię, nazwisko ucznia oraz rodzica/opiekuna

- deklaracja woli nauki: religia, etyka, wychowanie do życia w rodzinie

Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez szkołę nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły.

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną zamieszczoną na stronie szkoły www. liceumtwarda.edu.pl., określającą moje prawa związane z faktem przetwarzania wyżej wymienionych danych osobowych przez Szkołę.

…………………………………………

***(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego****)*