**Intézmény OM azonosítója és neve:**

**031847 Pólya György Általános Iskola**

**NYILATKOZAT**

Alulírott

Név:

Lakcím:

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy nevű osztályba járó gyermekem a 2022/2023-as tanévtől kezdődően

 **etika** **hit és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

*A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg.*

*Kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott hit- és erkölcstan oktatást milyen módon szervezi meg.*

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2022/2023. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép hatályba.

## Hit- és erkölcstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:

Gyermekem a(z) ....................................................................... (egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt.

Tudomásul veszem, hogy az Adatkezelési tájékoztató megismerését követően önkéntesen, mindennemű befolyástól mentesen és kifejezetten hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a kezeléséhez és a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Az érintett jogosult arra. hogy hozzájárulását bármikor visszavonja. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló adatkezelés jogszerűségét.

Dátum: Tatabánya, 2022. ……………

szülő / törvényes képviselő aláírása szülő / törvényes képviselő aláírása