Załącznik nr 2

Brzezia Łąka, dnia…………………..

.........................................................
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)
.........................................................
.........................................................
(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Noblistów Polskich
 w Brzeziej Łące

**Wniosek o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie ..........................................................................
ucznia/ uczennicy klasy............ ur ………..........................................
z realizacji zajęć wychowania fizycznego w okresie ...............................................................................................................

W załączniku przedkładam opinię lekarza.

..............................................................
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Klauzula informacyjna
***Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), informuję Pana/Panią, że:
- Administratorem przetwarzanych Pana/Pani danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Brzeziej Łące
- Dodatkowe informacje dotyczące ochrony danych osobowych mogą Państwo znaleźć na stronie internetowej szkoły:*** [***www.spbrzezia.edupage.org***](http://www.spbrzezia.edupage.org)

*\* niepotrzebne skreślić*