OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców /opiekunów prawnych:

……..

Adres rodziców: ……

Tel.: ……

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*

……..….
(imię i nazwisko ucznia)

w testach sprawnościowych do klasy Oddziału Przygotowania Wojskowego w Zespole Szkół Nr 1 im. Stanisława Staszica w Olkuszu, które odbędą się w dniu **26.06.2024r.** o godz. **9:00** na **sali gimnastycznej w Zespole Szkół Nr 1**.

Na podstawie art. 13 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz podaniu w celu udziału dziecka w testach sprawnościowych oraz rekrutacji do szkoły w roku szkolnym 2024/2025.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w testach sprawnościowych do szkoły.

……..… ……
(Miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w dniu testów sprawności fizycznej do trenerów prowadzących testy. Natomiast wcześniej należy zapisać dziecko online na testy.

*niepotrzebne skreślić