



.....
nazwisko i imię rodzica /opiekuna prawnych

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego:

.....
(Imię i nazwisko ucznia)

w próbie sprawności fizycznej w procesie rekrutacji do Oddziału Przygotowania Wojskowego w Liceum Ogólnokształcącym w Zespole Szkół im. Władysława Orkana w Marcinkowicach, która odbędzie się w wyznaczonym terminie czerwca 2024 r., o godz. 10:00 w Hali Sportowej przy Zespole Szkół w Marcinkowicach.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem próby sprawności fizycznej dla kandydatów – absolwentów 8-letniej Szkoły Podstawowej do Oddziału Przygotowania Wojskowego.

Oświadczam także, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego syna / córki w ww. próbie sprawności fizycznej.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 i art. 27 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych** zawartych w oświadczeniu oraz podaniu w celu dziecka na testach sprawnościowych oraz rekrutacji do szkoły w roku szkolnym 2024/2025.

.....
data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
data i podpis kandydata

** zaznaczyć wybraną datę*