

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców / opiekunów prawnych:

.....

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych:

.....

Telefon komórkowy:

Wyrażam zgodę na udział syna / córki / podopiecznego:

.....

(imię i nazwisko ucznia)

w testach sprawnościowych do Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Białej Rawskiej, ul. Kolejowa 9, 96-230 Biała Rawska z klasami mundurowymi, które odbędą się na terenie szkoły.

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 do celu udziału dziecka w testach sprawnościowych oraz do rekrutacji do szkoły w roku szkolnym 2026/2027.

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.