

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:.....

Adres zamieszkania:.....

Tel. kontaktowy:.....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*:

..... - imię i nazwisko kandydata
w testach sprawnościowych do klasy I Liceum Ogólnokształcącego – Oddział Przygotowania
Wojskowego, w Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej „Kopernik” w Wyszku, które
odbędą się w dniu 6 czerwca 2023r. o godz. 15.00 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 w celu udziału dziecka w testach sprawnościowych oraz
rekrutacji do szkoły w roku szkolnym 2023/2024.

**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 osób
prowadzących testy.

*niepotrzebne skreślić