

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH*

Nazwisko i imiona rodziców /opiekunów prawnych*:

Adres zamieszkania:

Tel kontaktowy:

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*
(imię i nazwisko kandydata)

w testach sprawnościowych do klasy I Technikum – Oddział Przygotowania Wojskowego, w Zespole Szkół Ponadpodstawowych nr 2 w Jaworznie, które odbędą się w dniu 5 czerwca 2024 r. o godz. 9.00 na terenie obok szkoły.

Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu 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 osób prowadzących testy.

*niepotrzebne skreślić