

## 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 **29 lipca 2024r.**  
**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