

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres rodzica/opiekuna prawnego

.....
telefon rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ DZIECKA W PRÓBIE SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ

Wyrażam zgodę na udział
(imię i nazwisko dziecka)

mojego syna/córki/podopiecznego* w próbie sprawności fizycznej, która stanowi jeden z warunków udziału w rekrutacji do ODDZIAŁU PRZYGOTOWANIA WOJSKOWEGO w szkole:

LICEUM SŁUŻB MUNDUROWYCH IM. M. PŁAŻYŃSKIEGO W PUCKU
(nazwa szkoły)

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa dziecka w 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 w celu udziału dziecka w próbie sprawności fizycznej, a jednocześnie w celu rekrutacji do szkoły – na podstawie art. 143 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe.

.....
miejsowość, data oraz czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić