

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców /opiekunów prawnych

.....
Adres

rodziców

Tel.....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*

.....
(imię i nazwisko ucznia)

w testach sprawnościowych do IV Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Integrycyjnymi i Sportowymi im. Janusza Kusocińskiego w Wałbrzychu, które odbędą się w dniu:

I termin - 7 czerwca 2024 r. o godz. 14:00 na terenie szkoły.

II termin - 19 czerwca 2024 r. o godz. 10:00 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 2022/2023.

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. Natomiast wcześniej należy zapisać dziecko online na testy

*niepotrzebne skreślić