

.....
nazwisko i imiona rodziców/opiekunów prawnych

.....
Adres zamieszkania rodziców

.....
Telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam, zgodę na udział syna/córki/podopiecznego

.....
(Imię i nazwisko ucznia)

w próbie sprawności fizycznej w procesie rekrutacji do Oddziału Przygotowania Wojskowego/Oddziału o profilu mundurowym w Liceum Ogólnokształcącym w Zespole Szkół Licealnych i Technicznych im. Jana Pawła II w Wojniczu, która odbędzie się w wyznaczonym terminie /termin zostanie opublikowany na stronie www szkoły i FB/ na terenie hali sportowej ZSLiT, ul. Rolnicza 6, 32 – 830 Wojnicz.

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 dziecka na testach sprawnościowych oraz rekrutacji do szkoły w roku szkolnym 2025/2026.

.....
Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem próby sprawności fizycznej dla kandydatów – absolwentów 8-letniej Szkoły Podstawowej do Oddziału Przygotowania Wojskowego/ Oddziału o profilu mundurowym w Liceum Ogólnokształcącym w Zespole Szkół Licealnych i Technicznych im. Jana Pawła II w Wojniczu

.....
Data i podpis kandydata

.....
Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna