Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych do udziału w próbach sprawności fizycznej syna/córki/podopiecznej/podopiecznego

Nazwiska i imiona rodziców / opiekunów prawnych*
.....
.....
Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych*
.....
.....
Telefony kontaktowy rodziców / opiekunów prawnych*
.....
Wyrażam zgodę na udział syna / córki / podopiecznego/podopiecznej

.....
(imię i nazwisko syna/córki/podopiecznego/podopiecznej)

w próbie sprawności fizycznej do Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół Sportowych w Ełku według obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2024/2025.

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 w celu udziału dziecka w próbach sprawności fizycznej oraz rekrutacji do szkoły w roku szkolnym 2024/2025. Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka / podopiecznego* w próbie sprawności fizycznej do Liceum Ogólnokształcącego* w Zespole Szkół Sportowych w Ełku, co zostało poświadczone stosownym dokumentem (zaświadczeniem lekarskim) lub kartą (książeczką) zdrowia sportowca

....
(data, miejscowość) (czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)