

## **Załącznik nr 1**

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

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

.....  
Adres zamieszkania rodziców

.....  
Adres zamieszkania rodziców

.....  
Telefon kontaktowy

### **OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Wyrażam, zgodę na udział syna/córki/podopiecznego

.....  
Imię i nazwisko ucznia

w testach próby sprawności fizycznej w procesie rekrutacji do oddziału przygotowania wojskowego w Liceum Ogólnokształcącym im. Komisji Edukacji Narodowej w Dynowie, które odbędą się w wyznaczonym terminie tj. .... 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 dziecka na testach sprawnościowych oraz rekrutacji do szkoły w roku szkolnym 2020/2021.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w testach sprawnościowych do szkoły

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