

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców/opiekunów prawnych:.....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych.....

Telefon kontaktowy (komórkowy).....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*

.....
(imię i nazwisko ucznia)

w próbach sprawności fizycznej do klasy pierwszej III Liceum Ogólnokształcącego im. Bohaterów Westerplatte w Głogowie - Oddział Przygotowania Wojskowego, które odbędą się na terenie szkoły (sala gimnastyczna) w dniu :

I termin - 5 czerwca 2025 r.

II termin – 24 czerwca 2025r.(tylko dla kandydatów, którzy z przyczyn niezależnych nie mogli przystąpić do prób sprawności w pierwszym terminie).

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/nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz podaniu ich w celu udziału dziecka w próbach sprawności fizycznej oraz przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły w roku szkolnym 2025/2026.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić