

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 - 9 czerwca 2026 r. godz. 9⁰⁰

II termin – 23 czerwca 2026r.(tylko dla kandydatów, którzy z przyczyn niezależnych nie mogli przystąpić do prób sprawności w pierwszym terminie-odpowiednie zaświadczenie).

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 (Dz. U. z 2026 r. poz. 922, z 2018r. poz. 138, 723)**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 2026/2027.

.....
(Miejscowość, data)

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

* niepotrzebne skreślić