

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców /opiekunów prawnych

1. ....

2. ....

Adres rodziców: .....

tel. ....

**Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego\***

.....

(imię i nazwisko ucznia)

w testach sprawnościowych do klasy I Liceum Ogólnokształcącego im. Mikołaja Kopernika  
w Wyszkanie Oddział Przygotowania Wojskowego, który odbędzie się 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 udziału dziecka w testach sprawnościowych oraz rekrutacji do szkoły w roku szkolnym 2023/2024.

**Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa  
mojego dziecka/podopiecznego w testach sprawnościowych do Oddziału Przygotowania  
Wojskowego.**

.....

(Miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w dniu testów sprawności fizycznej do trenerów prowadzących testy. Natomiast wcześniej należy zapisać dziecko online na testy.

\*niepotrzebne skreślić