

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW
PRAWNYCH**

Nazwisko i imiona rodziców /opiekunów prawnych

.....

Adres rodziców.....

Tel.....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego

.....

(imię i nazwisko ucznia)

w próbie sprawności fizycznej przeprowadzonej dla kandydatów do klasy I Liceum Ogólnokształcącego oddział sportowy z edukacją ochrona przeciwpożarowa i ratownictwo, która odbędzie się dnia **20 czerwca 2023 r. o godz. 10:00** w Zespole Szkół Nr 6 im. St. Staszica w Szczecinku.

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 szkoły

.....

(Miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w dniu testów sprawności fizycznej do trenerów prowadzących testy.