

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców/opiekunów prawnych:

.....

Adres zamieszkania rodziców:

.....

Telefon komórkowy:

Wyrażam zgodę na uczęszczanie syna/córki/podopiecznego*

.....

/imię i nazwisko ucznia/

do klasy - Oddziału Przygotowania Wojskowego w **VIII Liceum Ogólnokształcącym w Bydgoszczy**.

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

....., dn.....

/miejscowość, data/

.....

/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

* niepotrzebne skreślić