

## **ZGODA NA UDZIAŁ W TESTACH SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ**

### **OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych\*:

.....  
.....

Adres zamieszkania rodziców

.....  
.....

Telefon kontaktowy.....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego\*

.....

(imię i nazwisko ucznia)

w testach sprawnościowych do oddziału o profilu mundurowym w Zespole Szkół i Placówek Kształcenia Zawodowego w Bielawie.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w testach sprawnościowych do oddziału o profilu mundurowym.

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu w celu udziału dziecka w testach sprawności fizycznej oraz rekrutacji do szkoły.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\*)

Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w dniu testów sprawności fizycznej do nauczycieli przeprowadzających testy.

\* niepotrzebne skreślić