

OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

Nazwiska i imiona rodziców/ opiekunów prawnych*

.....

Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych*

.....

Telefony kontaktowe.....

Wyrażam zgodę na udział syna/ córki*
(imię i nazwisko)

w próbie sprawności fizycznej do Oddziału Przygotowania Wojskowego w Zespole Szkół im. Króla Władysława Jagiełły w Lidzbarku wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2025/2026

- ☐ Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w próbie sprawności fizycznej.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz na wniosku rekrutacyjnym przez Zespół Szkół im. Króla Władysława Jagiełły w Lidzbarku w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

*- niepotrzebne skreślić