

Załącznik 1

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 2026/2027

☐ 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)