

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
o zgodzie do przystąpienia do prób sprawności fizycznej**

Nazwiska i imiona rodziców / opiekunów prawnych*

.....

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych*

.....

Telefony kontaktowe.....

Wyrażam zgodę na udział syna / córki podopiecznego*

.....

(imię i nazwisko)

w próbie sprawności fizycznej do klasy wojskowej_ Oddziału Przygotowania Wojskowego X Liceum Ogólnokształcącego im. Sybiraków w Rzeszowie wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2024/2025.

- Jednocześnie oświadczam, iż moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka / podopiecznego* w próbie sprawności fizycznej do Szkoły.
- Biorę pełną odpowiedzialność za dojście i powrót dziecka/podopiecznego do domu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz na podaniu przez X Liceum Ogólnokształcącego im. Sybiraków w Rzeszowie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach publicystycznych X Liceum Ogólnokształcącego im. Sybiraków w Rzeszowie zgodnie z ustawą z dnia 24 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018r. poz. 1000 ze zm.) oraz z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczo-opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2017, poz. 1646 ze zm.).

.....
(miejscowość, data)

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

* - niepotrzebne skreślić