

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO KANDYDATA
DO ODDZIAŁU PRZYGOTOWANIA WOJSKOWEGO
W ZESPOLE SZKÓŁ IM. KS. JÓZEFA TISCHNERA W DOBCZYCACH**

Nazwiska i imiona rodziców/opiekunów prawnych:

.....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych:

.....

Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów prawnych:

.....

wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka/podopiecznego*

.....

(imię i nazwisko)

**do klasy Oddziału Przygotowania Wojskowego w Zespole Szkół im. ks. Józefa Tischnera
w Dobczycach**

Jednocześnie:

- wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w próbie sprawności fizycznej do Oddziału Przygotowania Wojskowego w Zespole Szkół im. ks. Józefa Tischnera w Dobczycach, która odbędzie się na terenie szkoły (sala gimnastyczna) w dniu 6 czerwca 2023 r. o godzinie 8.00.

- oświadczam, że moje dziecko/podopieczny jest zdrowe/y i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do testu sprawności fizycznej.

- wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół im. ks. Józefa Tischnera w Dobczycach danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zawartych w oświadczeniu w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły

.....

miejsowość i data

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić