

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwiska i imiona rodziców/opiekunów prawnych*:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon komórkowy (kontaktowy):

.....

1. Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*

.....

(imię i nazwisko ucznia)

w testach sprawnościowych do:

- **Oddziału Przygotowania Wojskowego (OPW)**
- **Oddziału Przygotowania Mundurowego (OPM)***

w Zespole Szkół Ponadpodstawowych Nr 2 w Jaworznie, które odbędą się w wyznaczonych terminach.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego* w testach sprawnościowych do szkoły.

.....

(Miejscowość, data)

(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

2. Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do **Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 2 w Jaworznie** na kierunku **technik logistyk** w **Oddziale Przygotowania Wojskowego/Oddziale Przygotowania Mundurowego**.

.....

(Miejscowość, data)

(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

3. Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 i art. 27 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz podaniu w celu udziału dziecka w testach sprawnościowych oraz rekrutacji do szkoły w roku szkolnym 2026/2027.

.....

(Miejscowość, data)

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w przeddzień testów sprawności fizycznej do sekretariatu szkoły.

* niepotrzebne skreślić