

Załącznik 1

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców /opiekunów prawnych:

Adres zamieszkania:

Tel kontaktowy:

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*
w testach sprawnościowych do klasy I technik logistyki – Oddział Przygotowania Wojskowego, w Zespole Szkół Ekonomiczno – Technicznych im. Cichociemnych , które odbędą się w dniu o godzinie na terenie szkoły przy ul. Sikorskiego 132.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz podaniu w celu udziału dziecka w testach sprawnościowych oraz rekrutacji do szkoły na rok szkolny..... .

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

.....

(Miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w dniu testów sprawności fizycznej do osób prowadzących testy.

*niepotrzebne skreślić