

Załącznik nr 3 do regulaminu rekrutacji do klasy mundurowej (OPW)

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

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 Oddziału Przygotowania Wojskowego (klasa mundurowa) w Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Krośnie Odrzańskim wg terminów rekrutacji na rok szkolny 2023/2024.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego* w próbie sprawności fizycznej.

- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz na podaniu przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Wł.Broniewskiego w Krośnie Odrzańskim w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.
- ☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach publicystycznych Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Krośnie Odrzańskim zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) (Dz.U. UE z 2016 r. Nr 119 str.1) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. 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)

*niepotrzebne skreślić